

Заявление на эвтаназию животного.

(является неотъемлемой частью Договора № _____ от «___»___20___ г. на оказание ветеринарной помощи)

«___»_____20___ г.

Я, _____,

Адрес: _____,

Телефон: _____, являясь владельцем (ответственным лицом)

нижеуказанного животного:

Вид _____ Порода _____ Кличка _____

Дата рождения _____ Вес _____ Номер амбулаторной карты _____

Вакцинировано против бешенства: ☐ - ДА ☐ - НЕТ

Название вакцины _____, дата вакцинации «___»___20___ г.

принимаю оправданное с моей точки зрения решение, и прошу провести **эвтаназию (усыпление)** этого животного по гуманным причинам.

Я утверждаю, что данное животное не наносило покусов и повреждений кожных покровов людям в течение последних 10 дней.

Суть и методы эвтаназии мне разъяснены ветеринарным специалистом в полном объеме.

С правилами оказания ветеринарной помощи ознакомлен(а).

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /

Перед проведением эвтаназии животное клинически осмотрено. Признаков бешенства не выявлено.

Ветеринарный врач _____ / _____ /.