

Информированный отказ от утилизации

(является неотъемлемой частью Договора № _____ от «___» _____ 20__ г. на оказание ветеринарной помощи)

«___» _____ 20__ г.

Я, _____,

Адрес: _____

Телефон: _____, являясь владельцем (ответственным лицом) нижеуказанного животного: Вид _____ Порода _____ Пол _____

Кличка _____ Окрас _____ Возраст _____ Вес _____

Номер амбулаторной карты _____ Вакцинировано против бешенства: ☐ - ДА ☐ - НЕТ

принимаю оправданное с моей точки зрения решение и отказываюсь от кремации.

Я обязуюсь утилизировать переданный мне труп животного своими силами. Я осознаю, что несу полную юридическую ответственность за свои действия и обязуюсь не нарушать законодательство РФ.

С *Правилами оказания ветеринарной помощи* ознакомлен(а).

Претензий к сотрудникам клиники не имею.

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ /