

Логотип  
клиники

Реквизиты клиники



## 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, в т.ч « Правила сбора, утилизации и уничтожения биологических отходов» N 13-7-2/469 от 04.12.1995 г.**

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

Подтверждаю присоединение к *Договору оферты на оказание ветеринарной помощи*.

Претензий к сотрудникам клиники не имею.

Владелец животного / официальный представитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /