



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 _____ Вес _____

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 укусов 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 _____ / _____ /.