



## 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.