



Заявление на эвтаназию животного.

(является неотъемлемой частью Договора -оферты 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 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 и Правилами внутреннего распорядка Клиники** ознакомлен(а).

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

Владелец животного / официальный представитель _____ / _____ I

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

Ветеринарный врач _____ / _____ /.