**ZAHTEV VLASNIKA ZA SPROVOĐENE EUTNAZIJE ŽIVOTINJE**

**Podatci o vlasniku/držaocu:**

**IME I PREZIME:**

**ADRESA:**

**KONTAKT PODATCI:**

**Podatci o pacijentu:**

**IME ŽIVOTINJE:**

**POL:**

**GODINA ROĐENJA:**

**BROJ PASOŠA:**

**ŽIG/MIKROČIP:**

**Na osnovu konsultacije sa veterinarom, prihvatam predloženi postupak eutanazije navedenog pacijenta.**

**Potvrđujem da sam upoznat sa procedurom eutanazije I postupkom zbrinjavanja tela pacijenta.**

**Obavezujem se da ću u potpunosti pokriti troškove koji su mi predočeni.**

**Potpis vlasnika/držaoca: Potpis veterinara:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum: M.P.**