

ZAHTEV VLASNIKA ZA IZVOĐENJE 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.