



Begäran om avlivning

Namn (djurägare): _____ Namn (djur): _____
Person nr: _____ Art (Hund/Katt/Övrigt): _____
Adress: _____ Ras: _____
Postadress: _____ Födelsedatum: _____
Tfn: _____ ID (chip nr/tatuering/signalement): _____

Namn (evt. bud): _____
Person nr: _____

Anledning till avlivning: _____

Omhändertagande (Välj ett av följande tre alternativ:)

- Jag vill ta med mig kroppen hem.
Jag vill att kroppen ska kremeras med allmän kremering.
Jag vill att kroppen ska kremeras med separat kremering.

Det är min uttryckliga vilja att låta avliva ovanstående djur p.g.a. nämnda anledning.

Ort: _____ Namnteckning: _____
Datum: _____ Namn förtydligande: _____

Som undertecknad veterinär har jag kontrollerat att djurets ID/signalement stämmer överens med lämnade uppgifter från djurägaren. Jag har även kontrollerat djurägarens ID-handlingar.

Ort: _____ Veterinär: _____
Datum: _____ Klinik (stämpel): _____