**Eutanázia beleegyező nyilatkozat**

**Felkérés/felhatalmazás állat végleges elaltatására**

Tulajdonos neve: ………………………..………………………...…..………………………….…….

Tulajdonos címe ……………………………………………………………………………………….

Az állat faja:………………………………… fajtája:...…………………………..

ivara: ……………… születési ideje: ………….………… színe:………...…………………….

tetoválási/mikrochip száma: …………….…………………………………………………………….

Állatorvos neve: ………………………………………………………………………………………

Praxis neve: …………..……………………………………………………………………………….

Alulírott, mint a fentiekben leírt állat tulajdonosa / a tulajdonos megbízottja **(a megfelel**ő **szövegrészt kérem aláhúzni)** kijelentem, hogy a leírt állat felett korlátlan rendelkezési jogom van, és felkérem és felhatalmazom a fent megnevezett állatorvost, hogy az állatot, gyógyíthatatlan betegsége miatt véglegesen altassa el.

A megbeszélés során részletes felvilágosítást kaptam az altatás módjáról és kivitelezéséről. A szóbeli tájékoztatást megértettem, minden engem érdeklő kérdést tisztáztunk.

Mint az állat tulajdonosa/ tulajdonos megbízottja kijelentem, hogy tudomásom szerint a fent említett állat 14 napon belül emberre nem támadt, embert nem harapott, nem karmolt meg, hatósági megfigyelés alatt nem áll.

A tetemet kérem más állatokkal együtt elhamvasztatni / kérem egyedi elhamvasztását megszervezni, és a hamvait urnában visszajuttatatni hozzám/ kérem………………………………………………… **(a megfelel**ő **szövegrészt kérjem aláhúzni)**.

Az eutanáziával, és a tetem szállításával/kezelésével kapcsolatos költségeket vállalom.

Elolvastam a fenti felhatalmazást, és nyilatkozatot, a leírtakat megértettem, azok tudomásom szerint mindenben megfelelnek a valóságnak.

Kelt: A tulajdonos/megbízottjának neve nyomtatott betűkkel:

 ………………………………………….

A tulajdonos/megbízottjának aláírása:

………………….………

Telefonon adott felhatalmazás esetén a tanúk neve:

…………………………………………………………………………………………………………