



Djurägarens fullmakt och begäran om avlivning av sällskapsdjur

Jag godkänner att Vetmobilen, i min frånvaro och på min begäran, avlivar min

- Hund** hane tik
 Katt hankatt honkatt
 annat: _____

Djurets namn: _____ Ras: _____

ID-tatuering/chipnummer: _____

- ID-nr oläsligt ID-märkning saknas

Ombud som kommer att närvara vid avlivningen är:

Namn: _____ Personnummer: _____

Hantering av kroppen efter avlivningen.

- Jag tar själv hand om kroppen.
 Jag vill att djuret samkremeras (askan förblir i krematoriets minneslund)
 Jag vill att djuret kremeras separat (askan av mitt djur kommer tillbaka)

Överenskommelse om överlämning av urna: _____

Djurägare: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Ort och datum: _____

Underskrift djurägare: _____

Företag

Vetmobilen AB
Org.nr: 559186–0233
Veterinär Agneta Andersson

Adress

Lycket 2
343 72 Eneryda

Kontakt

Tel. 070–208 45 32
info@vetmobilen.se
www.vetmobilen.se