

## ZAHTEV VLASNIKA ZA IZVOĐENJE EUTANAZIJE ŽIVOTINJE

### PODACI O VLASNIKU / DRŽAOCU

Ime i prezime

Adresa

Kontakt telefon

### PODACI O PACIJENTU

Vrsta  Rasa

Pol  Ime životinje

Datum rođenja

ID životinje

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

M.P.

Datum