

Fullmakt vid avlivning utan djurägare närvarande

Fullmaktsgivare (djurägare)

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

Fullmäktig (den som kommer in med djuret)

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

Djurets identitet

Namn: _____

Djurslag: _____

Ras: _____

Födelsedatum: _____

Id-märkning: _____

Om id-märkning saknas, ange färg och kännetecken:

Eftersom jag som ägare till ovanstående djur inte kan närvara vid avlivningen godkänner jag med denna fullmakt att ovanstående fullmäktig närvarar i mitt ställe.

Fullmaktgivarens underskrift

Ort och datum