

ЗАЯВЛЕНИЕ/ЗАПРОС/СОГЛАСИЕ НА ЭВТАНАЗИЮ

Нижеподписавшийся _____

адрес проживания _____

У. Л. серия ____ № _____ выданное _____ в день _____, IDNP _____,
телефон _____, электронная почта _____.

Владелец/законный представитель собаки/кошки/ животного другого вида /
в возрасте ____ лет, порода _____, пол ____ идентификационный код _____.
Диагноз _____.

Также отмечаю следующее: собака/кошка не укусила, не царапала, не проявляла
агрессию в течение последних 14 дней и не находится под наблюдением врача на предмет
бешенства.

Я прошу и соглашаюсь на эвтаназию вышеуказанного животного. Эвтаназия будет
проведена в соответствии с «Руководством по эвтаназии животных», утвержденным
Решением Конгресса Коллегии Ветеринарных Врачей Республики Молдова.

Эта процедура осуществляется по моей просьбе. На момент подачи заявления я не
нахожусь под воздействием алкогольных напитков или галлюцинопатических веществ и являюсь
полноправным владельцем/законным представителем животного.

Число:

**Имя, фамилия
владельца/законного представителя животного:**

Подпись:

Ветеринарный врач:

Подпись: