



FULLMAKT

FULLMAKTSGIVARE

Namn	Telefonnummer
Adress	Personnummer
Ort	Postnummer

FULLMÄKTIG

Namn	Telefonnummer
Adress	Personnummer
Ort	Postnummer

DJURETS UPPGIFTER

Namn
Födelsenummer/Ålder
ID nummer (tatuering el. Chip nummer)
Om djuret är omärkt vill vi att ni beskriver djurets utseende här t ex färg och kännetecken

FULLMAKTEN AVSER

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

Fullmaktsgivarens underskrift

.....
Datum och ort

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande