

Fullmakt Fullmaktsgivare (djurägare)

Namn	Telefonnummer
Adress	Personnummer
Postnummer	Ort

Fullmäktig

Namn	Telefonnummer
Adress	Personnummer
Postnummer	Ort

Djurets uppgifter

Namn	Födelsedatum/Ålder
Id-nummer (Tatuering eller chip-nummer)	
Beskrivning av djurets utseende/kännetecken	
Orsak avlivning	

Med denna fullmakt godkänner jag att ovanstående fullmäktige närvarar i mitt ställe gällande avlivningen av ovanstående djur, eftersom jag som ägare ej kan närvara

Fullmaktsgivarens underskrift

.....

.....

Namnförtydligande

.....

Datum och ort