

	LOOMAOMANIKU ÜLDISE TEAVITAMISE JA NÕUSOLEKU VÕTMISE VORM (EUTANAASIA)
--	---------------------------------------------------------------------------------------

Kuupäev _____ / _____ / _____

Loomaarst: (nimi, tegevusloa nr)		
Omanik	Isikukood	Aadress
	Tel	
Loomaliik	Nimi	
Sünnikuupäev	Sugu	Tõug

LOOMA EUTANAASIA OMANIKU SOOVIL

LOOMA EUTANAASIA ARSTI SOOVITUSEL

**KÄESOLEVA ALLKIRJAGA KINNITAN, ET OLEN NÕUS LOOMA EUTANEERIMISEGA JA OLEN
KOHUSTATUD TEENUSE EEST TASUMA.**

Loomaarsti allkiri	Omaniku allkiri
--------------------	-----------------