

FULLMAKT

Fullmaktsgivare:

Namn _____ Personnummer _____

Adress _____ Postnummer _____

Ort _____ Telefonnummer _____

Fullmäktig:

Namn _____ Personnummer _____

Adress _____ Postnummer _____

Ort _____ Telefonnummer _____

Djurets uppgifter:

Namn _____ Födelsedatum _____

Idnummer (tatuering el chipnummer) _____

Vid händelse att djuret är omärkt, vänligen beskriv nedan djurets utseende t ex färg/färger samt andra kännetecken på djuret:

Fullmakten avser:

Då jag som ägare (fullmaktsgivaren) till ovanstående djur inte har möjlighet att närvara vid avlivningen av mitt djur godkänner jag med denna fullmakt att ovanstående fullmäktig har mitt medgivande att handla och närvara i mitt ställe.

Fullmaktsgivarens underskrift:

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Datum _____ Ort _____