



FULLMAKT

Fullmaktsgivare

Namn		Telefonnummer
Adress		Personnummer
Postnummer	Ort	

Fullmäktig

Namn		Telefonnummer
Adress		Personnummer
Postnummer	Ort	

Djurets uppgifter

Djurets namn	Födelsenummer/Ålder
ID-nummer (chip el tatuering)	
Om djuret är omärkt vill vi att ni beskriver djurets utseende t ex färg och andra kännetecken	

Fullmakten avser

Eftersom jag som djurägare inte kan närvara vid avlivningen godkänner jag med denna fullmakt att ovanstående fullmäktige närvarar i mitt ställe.

.....
Datum och ort

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligan