

Ejer(e):

Dato:

Adresse:

Anmodning om aflivning af dyr

Undertegnede anmode Universitetshospitalet for Familiedyr om aflivning af et dyr med følgende signalement

Race	Navn
Køn	Journal nr.
Alder	Mikrochip/øretatovering
Farve	

Forsikringsselskab
Forsikringsattest

☐ Ja ☐ Nej

Label

Ønsket kremering ☐ Ingen kremering (Dyrer udleveres til ejer)
☐ Sædvanlig kremering
☐ Separat kremering

☐ Undervisning/forskning _____

Frederiksberg C. den 18/12/2019

Signatur