**Информационно-добровольное соглашение**

**на проведение эвтаназии животного**

**Я**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

проживающий/ая по адресу:

г. Киев, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и являясь владельцем животного:

**вид** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **порода** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кошка, собака..)

**кличка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **пол** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**возраст** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу провести эвтаназию моему неизлечимо больному животному, чтобы прекратить его страдания.

Тело животного прошу кремировать/выдать для захоронения.

                                             (нужное подчеркнуть)

Эвтаназия проводится по моему согласию и по показаниям, выявленным специалистами ВП "Лапоус".

Я обратил/а внимания на информацию о показаниях к эвтаназии, которая была мне предоставлена специалистами ВП "Лапоус". Данная информация мне полностью понятна. Расписка-соглашение подписана мной собственноручно и добровольно.

**Дата:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Владелец животного:**

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          Расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_