

# Fullmakt

## Fullmaktgivare (djurägare):

Namn:

Telefonnummer:

Adress:

Personnummer:

Postnummer:

Ort:

## Fullmäktig:

Namn:

Telefonnummer:

Adress:

Personnummer:

Postnummer:

Ort:

## Djurets uppgifter:

Namn:

Födelsedatum/Ålder:

Id-nummer (Id-chip och/eller tatuering):

Kännetecken (utseende):

**Med denna fullmakt godkänner jag att ovanstående fullmäktige närvarar i mitt ställe gällande avlivningen av ovanstående djur, eftersom jag som ägare ej kan närvara.**

Fullmaktsgivarens underskrift:

Namnförtydligande:

---

---

Datum:

---