

# FULLMAKT

## Fullmaktsgivare

Namn		Telefon	
Adress		Personnummer	
Postnr	Ort		

## Fullmaktstagare

Namn		Telefon	
Adress		Personnummer	
Postnr	Ort		

## Djurets uppgifter

Namn	Födelsenummer	Ålder
ID nummer (chipnummer el tatuering)		
Om djuret är omärkt ber vi er beskriva djurets utseende här. (T. ex färg och andra kännetecken).		

## Fullmakt avser

Eftersom jag som ägare till ovanstående djur inte kan närvara vid avlivningen godkänner jag med denna fullmakt att ovanstående närvarar i mitt ställe.

## Fullmaktsgivarens underskrift

\_\_\_\_\_

Datum och ort

\_\_\_\_\_

Underskrift

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande