



Luogo e data

Autorizzazione all'eutanasia

Io sottoscritto, Residente in,

Via, n°, Cod.Fisc.....

Proprietario dell'animale,..... Specie,,

Razza....., Sesso, nato/a,, n° identificazione.....,

AUTORIZZA L' EUTANASIA

a causa di : _____,

Dichiara che negli ultimi 15 gg, il soggetto sopra indicato non ha morsicato persone o animali

In Fede