



/ /

| ACTA DE EUTANASIA |

Por la presente, el Señor/a: DNI:
Domiciliado en la calle: N°
Localidad de: Partido de:
E-mail:
Teléfono:..... Propietario del animal:
Especie: Raza: Sexo:
Color..... Historia Clínica N°:

Autoriza a:
y a quien esta designe, a practicar la Eutanasia del animal mencionado, de conformidad con la técnica profesional habitual. Informándole en este acto que el diagnóstico arribado consiste en:

lo cual justifica plenamente la medida a adoptarse.

El firmante, declara bajo juramento que el animal a sacrificar, no ha mordido por un lapso no menor a los diez días precedentes a la firma del presente, haciéndole saber que en caso de falsedad u ocultamiento de dichas circunstancias será pasible de las sanciones que determina el art.9 de la ley 8056, sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal que le pudiera corresponder (art.19/23 del Dec. 4669/73).

Certifica con su firma que ha leído y comprendido la presente autorización, prestando su consentimiento.

FIRMA DEL PROPIETARIO

ACLARACIÓN