

Pieczętka weterynarza

Wniosek

o wykonanie zabiegu kastracji psa w ramach projektu obywatelskiego 2025: "STOP bezdomności zwierząt. Kastracja psów właścicielskich"

Zwracam się z prośbą o bezpłatne wykonanie zabiegu kastracji zwierzęcia, którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

- a) Pies/suka rasy
- b) Wiek
- c) Płeć
- d) Waga
- e) Miejsce przebywania zwierzęcia
- f) Imię
- g) Dane lekarza weterynarii, u którego będzie przeprowadzony zabieg.....
.....

Oświadczam, że jestem właścicielem zwierzęcia oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie ww. zabiegu.

- Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

- W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia ich kosztów.

- W przypadku rezygnacji z realizacji zabiegu zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie pracownika lecznicy weterynaryjnej.

Podpis właściciela