

**PROGRAMA DE DONACIÓ DE COSSOS D'ANIMALS – FULL DE DONACIÓ**

**Dades del propietari o persona autoritzada**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Codi Postal: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Representant legal<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>si el propietari és menor de 18 anys, aquest document ha de ser signat, a més, pel representant legal i cal fer-ho constar al costat de la signatura.

**Dades de l'animal**

Nom: \_\_\_\_\_ Espècie: \_\_\_\_\_

Raça: \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_ Castrat: SI  NO

Microxip  passaport  tatuatge  nº \_\_\_\_\_

Causa de la mort: Natural  Eutanàsia  Accident

Data de la mort: \_\_\_\_\_ Hora de la Mort: \_\_\_\_\_

Mètode de conservació: \_\_\_\_\_ Pes aproximat: \_\_\_\_\_

Veterinari/Clínica veterinària: \_\_\_\_\_ Brida: \_\_\_\_\_

**Història clínica**

\_\_\_\_\_

Amb la present, el propietari dóna el cos de l'animal a la Facultat de Veterinària de la UAB sense rebre cap compensació econòmica, ni cap informe diagnòstic o informació posterior alguna.

Bellaterra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat:

-----

Justificant per al propietari/persona autoritzada de l'entrega del cos de l'animal amb número de brida \_\_\_\_\_ al Programa de Donació de Cossos d'Animals de la Facultat de Veterinària de la UAB.

Bellaterra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_