

Dades del propietari o persona autoritzada	P-
Nom i cognoms: _____ e-mail: _____	
Domicili: _____ Població: _____	
Codi Postal: _____ DNI: _____ Telèfon: _____	
Representant legal ¹ : _____	
¹si 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: _____
Microxip ☐ passaport ☐ tatuatge ☐ n° _____
Eutanàsia a l'HCV ☐ Mort a l'HCV ☐ Ingressa mort ☐
Causa de la mort (si es coneix): _____

Autorització d'eutanàsia (omplir només en cas d'eutanàsia)
Autoritzo el veterinari/a _____ Col·legiat n°: _____
a realitzar l'EUTANÀSIA a l'animal de la meua propietat o en custòdia que consta en aquest document.
En cas de tractar-se d'un gos o un gat, declaro tenir coneixement que l'esmentat animal no ha mossegat cap persona o animal en els darrers 15 dies.

Destinació del cos
Com a propietari o responsable de l'animal consignat més amunt signo aquest document en prova de conformitat i és la meua voluntat que les restes del meu animal:
• Em siguin lliurades ☐ (signatura): _____
• S'incinerin col·lectivament ☐ (signatura): _____
• S'incinerin de forma individual ☐ (signatura): _____
• Siguin sotmeses a necròpsia ☐ (signatura): _____
• S'incloguin al Programa de Donació a la Ciència ☐ (signatura): _____
Amb aquesta signatura confirmo que he rebut el full informatiu sobre el PDC i n'accepto les condicions.
Bellaterra, _____ de _____ de 20 _____.



Datos del propietario o persona autorizada	P-
Nombre y apellido: _____ e-mail: _____	
Domicilio: _____ Población: _____	
Código Postal: _____ DNI: _____ Teléfono: _____	
Representante legal ¹ : _____	
¹si el propietario es menor de 18 años, el documento ha de firmarlo, además, el representante legal y hay que hacerlo constar al lado de la firma.	

Datos del animal
Nombre: _____ Especie: _____
Raza: _____ Edad: _____
Microchip ☐ pasaporte ☐ tatuaje ☐ nº _____
Eutanasia en el HCV ☐ Muerto en el HCV ☐ Ingresa muerto ☐
Causa de la muerte (si se conoce): _____

Autorización de eutanasia (rellenar sólo en caso de eutanasia)
Autoritzo al veterinario/a _____ Colegiado nº: _____
a realizar la EUTANASIA al animal de mi propiedad o en custodia que consta en este documento.
En caso de tratarse de un perro o un gato, declaro tener conocimiento de que dicho animal no ha mordido a ninguna persona o animal en los últimos 15 días.

Destino del animal
Como propietario o responsable del animal consignado más arriba, firmo este documento en prueba de conformidad y es mi voluntad que los restos de mi animal:
• Me sean entregados ☐ (firma): _____
• Se incineren colectivamente ☐ (firma): _____
• Se incineren de forma individual ☐ (firma): _____
• Sean sometidos a necropsia ☐ (firma): _____
• Se incluyan en el Programa de Donación a la Ciencia ☐ (firma): _____
Con esta firma confirmo que he recibido la hoja informativa sobre el PDC y acepto las condiciones.
Lugar y fecha: Bellaterra, _____ de _____ de 20 ____.