



Спектр-Вет
ВЕТЕРИНАРНАЯ КЛИНИКА

8(495) 729 13 51 / 8(495) 978 74 29
www.spektrvet.ru

Согласие на индивидуальную кремацию

Я, нижеподписавшийся, Максимов Е.П.
Телефон: 313-949-57-07

Предоставляю труп моего животного:
Вид животного собака, Кличка Аврора, Пол Н.

Порода мопс, Возраст 8л, Масса 26, № Чипа _____
для последующей индивидуальной кремации, осуществление которой я возлагаю на
ветеринарную клинику «СПЕКТР ВЕТ».

С условиями индивидуальной кремации ознакомлен и согласен. Претензий к ветеринарной
клинике «СПЕКТР ВЕТ» не имею. Собственноручно и без какого-либо принуждения
скрепляю личной подписью данный документ.

Патологоанатомическое вскрытие прошу не проводить ☒ (подпись)
От предоставления видеозаписи кремации отказываюсь ☒ (подпись)
Прошу предоставить видеозапись кремации _____ (подпись)

Дата «23» 05 2024 г.

Максимов Е.П.

ФИО ☒ (подпись)