



EUTANASIA

Fecha: _____ de _____ del 2023

El que suscribe C. _____

con domicilio en: _____,

Cuautitlán Izcalli, Estado de México; en mi carácter de propietario, poseedor, custodio o encargado responsable de la mascota, que se reseña a continuación:

Nombre	
Especie	
Raza	
Sexo	
Color	
Edad	
Motivo de la Eutanasia	

La entrego voluntariamente a la Unidad de Sanidad, Prevención y Control Animal, para que le sea aplicada la eutanasia, así como emplear el método que su personal considere pertinente.

Acreditación:

Documento que acredita la propiedad del animal	
Identificación del propietario	
Teléfono	

Declaro que es un acto responsable, voluntario sin dolo, por lo que libero de toda responsabilidad a la Unidad de atención y Bienestar Animal y a su personal.

Atentamente

Nombre y firma