

JUSTIFICANT DE DEFUNCIÓ

GESTOR DE RESIDUS AUTORITZAT PER LA JUNTA DE RESIDUS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA
NÚMERO GESTOR: E - 982.07
Material SANDACH Categoria 1



DADES VETERINARI

Nom i Cognoms:....., amb DNI núm.....
en representació de l'empresa..... amb NIF núm.....
domiciliat al c/.....núm..... de.....
C.P..... amb telèfon..... E.Mail "Opcional".....

DADES DEL PROPIETARI

Nom i Cognoms:..... NIF núm:.....
Adreça:.....
Població:..... Telèfon:.....
El client desitja rebre carta o certificat?: SI NO Català Castellà

DADES ANIMAL

Nom:..... Espècie:..... Raça.....
Sexe:..... Color:..... Edat:..... Núm. Xip:.....
L'animal porta algun implant metàl.lic: NO SI Local.lització:

CAUSA DE LA DEFUNCIÓ:

DATA DE LA DEFUNCIÓ:

DATA DE RECOLLIDA: HORA:

SERVEIS SOL.LICITATS: (Només s'ha de marcar una sola casella)

SERVEIS COLLECTIUS

Fosa col.lectiva: Incineració col.lectiva:

SERVEIS INDIVIDUALS

Enterrament fosa Individual:

Incineració Individual: Volen cendres: SÍ NO
En cas de voler cendres, volen urna especial?
 SÍ NO Model:

OBSERVACIONS:

.....
.....
.....

Signatura del Propietari:

Conformitat del Veterinari: