

## **AVLIVNINGSRUTIN**

### **Behörig att besluta om och genomföra avlivning:**

Den person som utför avlivningen ska ha erforderliga kunskaper om djurskydd, de metoder som används samt om hur utrustningen ska hanteras.

Namn:

Telefonnummer:

### **Ersättare:**

Namn:

Telefonnummer:

### **Andra kontaktpersoner:**

Veterinär:

Företag som avlivar djur:

### **Avlivningsmetod:**

### **Avlivningsutrustning finns:**