

Procuration

Clinique vétérinaire Féline de Ste-Foy inc.



Le mandant, _____ **[Nom du propriétaire de l'animal]** _____, sera absent du _____ **[Date de départ]** _____
au _____ **[Date de retour]** _____, et il pourra être rejoint au :

Numéros de téléphone : _____ **[Numéros de téléphones du propriétaire]** _____

Courriel : _____ @ _____

En son absence, le mandant, ci-haut nommé, désigne par la présente les mandataires suivants :

<p>Nom : _____ [Nom du responsable de l'animal pendant l'absence du propriétaire] _____ Adresse : _____ [Adresse du responsable] _____ Numéros de téléphone : Domicile: _____ [Numéro du responsable] _____ Cellulaire: _____ Bureau: _____ Autre : _____ Adresse courriel : _____ [Adresse courriel du responsable]</p>
<p>Nom : _____ Adresse : _____ Numéros de téléphone : Domicile: _____ Cellulaire: _____ Bureau: _____ Autre : _____ Adresse courriel : _____</p>
<p>Nom : _____ Adresse : _____ Numéros de téléphone : Domicile: _____ Cellulaire: _____ Bureau: _____ Autre : _____ Adresse courriel : _____</p>

pour poser les actes suivants entre le _____ **[Date de départ]** _____ et le _____ **[Date de retour]** _____ :

- Autoriser les soins pour son ou ses chats (_____ **[Nom du ou des chats]** _____) à la Clinique vétérinaire Féline de Ste-Foy inc. (969 route de l'Église, Québec Qc, G1V 3V4), jusqu'à concurrence de _____ **[Montant total autorisé pour les soins]** _____ \$ + taxes.
- Au-delà de ce montant, ou si l'état de santé de l'animal est tel que l'euthanasie devient la meilleure décision à prendre afin de cesser ses souffrances, les mandataires ci-haut nommés devront contacter le mandant ci-haut nommé afin d'obtenir son autorisation à poursuivre les soins requis.



- Dans le cas où la communication entre les mandataires ci-haut nommés est impossible, le mandant ci-haut nommé doit autoriser les mandataires ci-haut nommés à prendre la décision de poursuivre ou non tous les soins recommandés par le vétérinaire de la Clinique vétérinaire Féline de Ste-Foy inc.

Coordonnées du mandant

Nom : [Nom du propriétaire de l'animal]
Adresse : [Adresse complète du propriétaire]
Numéros de téléphone : [Numéros du propriétaire]/ /
Adresse courriel : [Adresse courriel du propriétaire]

Signature

À [Ville de résidence du propriétaire]
le [Date de signature de la procuration] (jj/mm/aaaa),
je, soussigné accepte les conditions de cette procuration

[Signature du propriétaire]

