



BOKNINGSAVTAL HUNDPENSIONAT

Hundens namn: _____ ID.nr/reg.nr.: _____

Försäkringsbolag: _____ Försäkringsnr.: _____

HUNDPENSIONAT

datum fr.o.m. _____ t.o.m. _____

tid lämna: _____ tid hämta: _____

Jag har läst igenom och godkänner villkoren!

Ort: _____ Datum: _____

Underskrift ägare: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Kontaktperson (utöver ägaren):

Namn: _____

Telefonnummer: _____