

FORMULAIRE CERTIFICAT VÉTÉRINAIRE

en vertu de l'article 3 (1) et 13 de la loi du 9 mai 2008 relative aux chiens

Détenteur du chien	
Nom et prénom:	
Adresse:	
Code Postal:	Localité:
Tél. :	E-mail:

Description du chien		
Nom:		
Race ou type:		
Sexe:	<input type="checkbox"/> mâle	<input type="checkbox"/> femelle
Date de naissance:		
Robe:		
Chien susceptible d'être dangereux tel que prévu à l'article 10 de la loi du 9 mai 2008 précitée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Identification du chien	
Numéro de la puce électronique:	
Date de l'identification électronique:	

Détenteur du chien	
Fabricant et désignation du vaccin:	
Numéro de lot:	
Date de vaccination:	
Lieu:	
Valable jusqu'au:	

Fait à _____

Date: / / _____

Signature et cachet
du vétérinaire _____