

DECLARATION PLUS DE CHIEN

*Si votre chien dépérit ou est placé chez une autre personne durant l'année en cours,
vous devez remplir et renvoyer le présent formulaire à:
Administration communale de Pétange – B.P.23 – L-4701 Pétange*

Réservé à l'administration

no client	
récépissé remis le	

Nom et prénom du détenteur du chien : _____
Matricule national : _____
Rue et numéro : _____
Code Postal et ville : _____
N° de téléphone et/ou N° GSM : _____

déclare NE PLUS POSSEDER LE CHIEN CI-DESSOUS :

Nom du chien : _____
Race ou type : _____
Sexe : _____
Date de naissance : _____
Robe : _____
No d'identification électronique (chip) : _____
Numéro médaille : _____

Date de décès : _____

Le certificat de décès du vétérinaire est à remettre.

ou

NOUVEAU PROPRIETAIRE :

Nom et prénom du détenteur du chien : _____
Matricule national : _____
Rue et numéro : _____
Code Postal et ville : _____
N° de téléphone et/ou N° GSM : _____

Date:	Signature:
-------	------------

Renseignements: tél. 50 12 51 2046 (Mme DE FELICE-MULLER Myriam)
 tél. 50 12 51 2045 (M. BALANCE Thierry)

