



Formulaire

Certificat vétérinaire

DONDELANGE
KEHLEN
KEISPELT MEISPELT
NOSPELT OLM

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

1. Détenteur du chien

Nom :

Rue et numéro :

Code postal et localité :

2. Description du chien

Nom :

Race ou type :

Sexe :

mâle

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

Oui

Non

3. Identification du chien

Numéro de la puce électronique :

Date de l'identification électronique :

4. Vaccination antirabique

Fabricant et désignation du vaccin :

Numéro de lot :

Date de vaccination :

Lieu :

Valable jusqu'au :

Fait à

, le

Signature et cachet du vétérinaire

Les informations vous concernant, recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande. Vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification de vos données personnelles ainsi que de la faculté de retirer votre consentement conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018. Vos données personnelles seront conservées pendant dix années.