**DÉCLARATIONS POUR CHIENS**



en vertu des articles 3(1), 6 et 14 de la loi du 9 mai 2008 relative aux chiens

à remettre ou à renvoyer à l’administration communale de Redange/Attert

B.P. 8 / L-8501 Redange/Attert ou joelle.schmitt@redange.lu

Nom et prénom du détenteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du détenteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DÉCLARATION D’ARRIVÉE\***

Nom du chien : ………………………………………………………………………………………

Race ou type du chien : …………………………………………………………………………….

Sexe du chien : …………………………………………………………………………………….

Date de naissance du chien : ……………………………………………………………………

Robe du chien : ……………………………………………………………………………………

Numéro d’identification du chien : ………………………………………………………………

Date d’identification du chien ……………………………………………………………………

**\***A joindre **obligatoirement** à la présente copie du certificat vétérinaire, resp. du carnet de vaccination

**DÉCLARATION DE DÉPART**

Nom du chien : ………………………………………………………………………………………

N° d’identification du chien : ……………………………………………………………………….

Date de décès/de départ du chien : ………………………………………………………………



Date

Signature