



Arrondissement de Waremme
COMMUNE DE 4350
REMICOURT
Rue Nouvelle Percée 5
Tél. : 019/54.40.34

FORMULAIRE D'ACCOMPAGNEMENT À
L'IDENTIFICATION ET À LA STÉRILISATION
DE CHATS DOMESTIQUES

Je soussigné(e),

M./Mme. :

Adresse :

Contact (tél./mail) :

Certifie détenir un/des chat(s) : mâle(s) / femelle(s)

Description du(des) chat(s) (robe, âge approximatif, ...) :

.....
.....

Et fait procéder à son/leur identification et à sa/leur stérilisation par le vétérinaire désigné par la commune de Remicourt : Dr. Marc LEYS – Rue du Tilleul 3 à 4360 OREYE.

Signature du propriétaire du ou des chats :

Talon à compléter par le vétérinaire

L'animal (les animaux) a (ont) été identifié(s), enregistré(s) et stérilisé(s) par le **vétérinaire Dr. Marc LEYS - Rue du Tilleul 3 à 4360 Oreya (019/67.75.76)** et remis au propriétaire.

Je certifie avoir été payé par le propriétaire du ou des chats

- de € pour l'identification et l'enregistrement ;
- de € pour la castration ;
- de € pour l'ovariectomie.

Signature du vétérinaire :