



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)

Et avoir fait procéder à son(leur) identification et à sa(leur) stérilisation auprès du vétérinaire.

Signature du propriétaire du(des) chat(s) :

Talon à compléter par le vétérinaire

L'animal (les animaux) a(ont) été identifié(s), enregistré(s) et stérilisé(s) par le vétérinaire et remis à leur propriétaire.

Coordonnées du vétérinaire :

Dr. , dont le cabinet se trouve à ,
rue n°

Je certifie avoir reçu, de la part du propriétaire du ou des chats, le montant de :

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

Signature du vétérinaire :