

## **Certificat vétérinaire**

en vertu des l'articles 3 (1) et 13 de la loi du 09 mai 2008 relative aux chiens

### **I.) Détenteur du chien**

Nom : .....

Prénom : .....

Rue et numéro : .....

Code postal et ville : .....

### **II.) 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

### **III.) Identification du chien**

Numéro de la puce

électronique :

Date de l'indentification électronique :  
.....

### **IV.) 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