



FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE PRIME POUR LA STÉRILISATION DE CHATS DOMESTIQUES

Le dossier constitué du formulaire complété et des documents réclamés doit parvenir dans les deux mois de la stérilisation à :

Commune de Flémalle, Service bien-être animal, Grand'route 302-304, 4400 Flémalle.

1. Renseignement concernant le demandeur :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone : E-mail :

N° de compte : BE

Titulaire du compte :

Le titulaire du n° de compte doit être la personne à qui la note d'honoraires du vétérinaire a été adressée.

2. Déclaration du demandeur :

Le soussigné sollicite une prime pour la stérilisation de son/ses chat(s) domestique(s) (maximum 2).

Nombre de chats stérilisés : mâle(s) / femelle(s)

Nom du vétérinaire :

Adresse du vétérinaire :

Téléphone et/ou email du vétérinaire :

Date de l'opération :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA DEMANDE :

1. L'attestation de soins originale signée par le vétérinaire ayant pratiqué la stérilisation ;
2. La note d'honoraire originale émise par celui-ci ;
3. Une copie de la carte d'identité du demandeur ;
4. de la preuve attestant que le demandeur est bien le propriétaire du chat (identification de la puce du chat).

Flémalle, le

Signature :