

DEMANDE DE PRIME COMMUNALE : STÉRILISATION DE CHATS DOMESTIQUES

1. RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR :

A compléter en lettres capitales

PRÉNOM : NOM :

RUE ET N° :

.....

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE : GSM :

E-MAIL :

2. DÉCLARATIONS DU DEMANDEUR :

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

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

Fait de bonne foi à

N° de compte : BE.....

Le

Signature du demandeur :

Signature et cachet du vétérinaire :

ANNEXE : Copie recto/verso de la carte d'identité du demandeur.