Annexe I REPUBLIQUE FRAN□AISE

cerfa

N□11459*02

Mairie de _____

D□claration en mairie d□un chien de la premi□re cat□gorie

(Article L.211-12 du code rural et arr□t□interminist□riel du 27 avril 1999)

Je soussign□(e) : _____

N□(e) le : |_|_|_/|_|_|_/|_|_|_|_| (Jour / Mois / Ann□e)

Domicili□(e) : _____ (Num□ro, nature et nom de la voie)

_____

|_|_|_|_|_| _____ (Code Postal / Ville ou Commune)

ne faisant pas l□objet d□une mesure de tutelle ni d□une condamnation inscrite au bulletin n□2 du casier judiciaire et ne m□□tant pas fait retirer la propri□t□ou la garde d□un chien en application de l□article L.211-11 du code rural, d□clare □tre propri□taire ou d□tenteur du chien d□nomm□ _____ □g□de _____ de sexe _____ appartenant □ la premi□re cat□gorie (type _____ _____ vis□par l□arr□t□interminist□riel du 27 avril 1999).

Je produis □l□appui de ma d□claration les pi□ces suivantes, mentionn□es au II de l□article L.211-14 du code rural.

IDENTIFICATION DU CHIEN

Tatouage n□ : |_|_|_|_| |_|_|_|

Date : |_|_|_/|_|_|_/|_|_|_|_| (Jour / Mois / Ann□e)

VACCINATION ANTIRABIQUE

R□f□rences □Certificat v□t□rinaire : _____

Date : |_|_|_/|_|_|_/|_|_|_|_| (Jour / Mois / Ann□e)

STERILISATION

(obligatoire □compter du 6 janvier 2000)

R□f□rences □Certificat v□t□rinaire : _____

Date : |_|_|_/|_|_|_/|_|_|_|_| (Jour / Mois / Ann□e)

ASSURANCE

Souscripteur (s□il n□est pas propri□taire ou d□tenteur du chien) : _____

Attestation d□livr□e par la compagnie : _____

Date d□□ch□ance du contrat : |_|_|_/|_|_|_/|_|_|_|_| (Jour / Mois / Ann□e)

Fait □:_____, le _____

Signature du d□clarant :

ÇLa loi n□78-17 du 6 janvier 1978, relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d□acc□s et de rectification des donn□es aupr□s des organismes destinataires du formulaire □