

DECLARATION

Par la présente je soussigné / e _____,

adresse : _____,

déclare ne plus être en possession du chien,

Nom _____

N° du chip _____

pour la raison suivante :

- ☐ le chien est mort
- ☐ le chien a disparu
- ☐ autre raison _____.

Ettelbruck, le _____

Signature

Reservé à l'administration communale:

Numéro de référence: _____

