

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE PRIME POUR L'IDENTIFICATION, L'ENREGISTREMENT
ET LA STÉRILISATION DES CHATS DOMESTIQUES**

Le formulaire doit être envoyé dans les 2 mois après l'intervention à l'adresse suivante :

Administration communale de PERWEZ
A l'attention du Collège communal
Rue Emile de Brabant 2
1360 PERWEZ

1) DONNEES RELATIVES AU DEMANDEUR (en lettres capitales)

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

Numéro de compte : BE ____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ouvert au nom de :

2) DECLARATION DU DEMANDEUR

Le demandeur sollicite une prime pour la (les) intervention(s) suivante(s) :

Identification et enregistrement Stérilisation

Sexe du chat : Mâle Femelle

Nom du vétérinaire :

Adresse du vétérinaire :

Téléphone et/ou email du vétérinaire :

3) DOCUMENTS A JOINDRE

- Une composition de ménage ;
- Attestation de soins signée par le vétérinaire ;

J'ai pris connaissance du règlement communal relatif à l'identification et la stérilisation des chats domestiques et certifie entrer dans les conditions pour l'obtention de la prime.

Fait à _____ , le _____

(Signature du demandeur)