



N°11459\*02

**Mairie de** \_\_\_\_\_**Déclaration en mairie d'un chien de la première catégorie**

(Article L.211-12 du code rural et arrêté interministériel du 27 avril 1999)

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|  
Jour Mois AnnéeDomicilié(e) : \_\_\_\_\_  
Numéro, 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'étant pas fait retirer la propriété ou la garde d'un chien en application de l'article L.211-11 du code rural, déclare être propriétaire ou détenteur du chien dénommé \_\_\_\_\_ âgé de \_\_\_\_\_ de sexe \_\_\_\_\_ appartenant à la première catégorie (type \_\_\_\_\_

visé par l'arrêté interministériel du 27 avril 1999).

Je produis à l'appui de ma déclaration les pièces suivantes, mentionnées au II de l'article L.211-14 du code rural.

**IDENTIFICATION DU CHIEN**

Tatouage n° : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date : |\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|  
Jour Mois Année**VACCINATION ANTIRABIQUE**

Références – Certificat vétérinaire : \_\_\_\_\_

Date : |\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|  
Jour Mois Année**STERILISATION**

(obligatoire à compter du 6 janvier 2000)

Références – Certificat vétérinaire : \_\_\_\_\_

Date : |\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|  
Jour Mois Année**ASSURANCE**

Souscripteur (s'il n'est pas propriétaire ou détenteur du chien) : \_\_\_\_\_

Attestation délivrée par la compagnie : \_\_\_\_\_

Date d'échéance du contrat : |\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|  
Jour Mois Année

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du déclarant :

