

<u>CERTIFICAT confirmant l'errance du chat</u> <u>DEMANDE de stérilisation</u>

Lieu de capture sur le territoire de Nivelles (dénomination du quartier, de la rue, numéros des maisons, nom du lieu dit) :		
Nous soussignés, voi différentes :	sins du territoire de cap	ture susmentionné à Nivelles habitant à des adresses
<u>1er demandeur</u> :	Nom et prénom : Adresse : Téléphone :	
<u>2ème demandeur</u> :	Nom et prénom : Adresse : Téléphone :	
<u>3ème demandeur</u> :	Nom et prénom : Adresse : Téléphone :	
Certifions par la prés	ente que le chat capturé	é correspondant à la description suivante :
sexe :		
autres caractéristique	es:	
	rant » défini comme un o on une partie de sa nou	chat domestique de l'homme qui lui assure rriture.
	•	de sa reproduction, n'a pas ou plus de propriétaire et gues de la ville de Nivelles.
de son maître qui pe	ut contrôler sa reproduc identifié par quelque m	éfini comme chat domestique partageant l'habitation tion et ses déplacements et qui assure sa nourriture. oyen que ce soit (tatouage, médaille, puce
cage prêtée sous cau	ition par la ville de Nivel	es par des moyens adéquats, au besoin à l'aide d'une les et conduit par leurs soins au cabinet vétérinaire e, de l'euthanasier si son état de santé le justifie.
En cas de stérilisation capture.	n, les soussignés s'engag	ent à remettre le chat opéré sur le territoire de
Date: Nivelles, le		Cachet du cabinet vétérinaire
Signature 1 :		
Signature 2 :		

Signature 3: