

Soins aux animaux errants et/ou sauvages

PARTIE I : A compléter par le citoyen

| |
|--|
| Je soussigné, Domicilié : atteste par la présente avoir procédé à la capture de l'animal décrit ci-dessous et m'être rendu au cabinet vétérinaire ci-dessous afin de permettre les soins d'urgence. Signature : |
| Date : Cachet du Vétérinaire : Signature du Vétérinaire : |

PARTIE II : A compléter par 3 voisins

| | |
|--|-------------------------|
| Lieu de capture sur l'entité de Beloeil (dénomination du quartier, de la rue, numéros des maisons, nom du lieu-dit) | |
| Cadre Nous soussignés, voisins du lieu de capture : - Nom et prénom : Adresse : Tél. : Signature : - Nom et prénom : - Nom et prénom : | |
| Certifions par la présente que l'animal capturé correspondant à la description suivante : Espèce : Sexe : Age approximatif : Descriptions de l'état de l'animal : | |
| Est bien un animal « errant ». En aucun cas, il ne s'agit d'un animal familial défini comme domestique partageant l'habitation de son maître qui peut contrôler sa reproduction et ses déplacements et qui assure sa nourriture. Tout animal clairement identifié par quelque moyen que ce soit (tatouage, médaille, puce électronique,...) est réputé familial. En cas d'identification, le vétérinaire transmettra les coordonnées du propriétaire de l'animal, à qui sera refacturé l'intégralité des soins prodigués, par la Commune. | |

