GOUV_MAVP_Admin_serv_vet

**D É C L A R A T I O N**

Je soussigné, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (1)

(propriétaire ou personne physique que le propriétaire autorise, par écrit, à effectuer un mouvement

non commercial des animaux de compagnie en son nom (2)

déclare que, depuis leur naissance et jusqu’à leur mouvement non commercial, les animaux de compagnie suivants n’ont pas été en contact avec des animaux sauvages d’espèces sensibles à la rage :

|  |  |
| --- | --- |
| Code alphanumérique du  transpondeur / tatouage (2) | Numéro du passeport / certificat sanitaire (2) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Lieu et date : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Signature : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(1) A compléter en majuscules

(2) Supprimer la mention inutile

déclaration - mouvement

67, rue Verte          Tél. : (352) 2478-2539 Boîte postale 1403 e-mail : info@asv.etat.lu

L-2667 Luxembourg Fax : (352) 40 75 45 L-1014 Luxembourg