

**FORMULAIRE D'ANNONCE DE CHIEN  
(art. 9 LPOIC) \***

| <b>Données relatives au propriétaire</b> |  |
|------------------------------------------|--|
| No d'habitant                            |  |
| Impôts avisés le                         |  |
| Nom                                      |  |
| Prénom                                   |  |
| Date de naissance                        |  |
| Adresse                                  |  |
| NPA/localité                             |  |
| Assurance RC nominative "chien"          |  |
| Téléphones fixes                         |  |
| Téléphones portables                     |  |
| E-mail                                   |  |

| <b>Données relatives au chien</b>     |                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No marque électronique (ME)           |                                                                                                                                                                                       |
| No de médaille                        |                                                                                                                                                                                       |
| Chien potentiellement dangereux (CPD) | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (art. 3 al. 1 LPOIC en relation avec l'art. 2 al. 1 RLPoIC)                                                                 |
| <b>Nom</b>                            |                                                                                                                                                                                       |
| <b>Race</b>                           |                                                                                                                                                                                       |
| <b>Croisé avec</b>                    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>Robe</b>                           |                                                                                                                                                                                       |
| <b>Date de naissance</b>              |                                                                                                                                                                                       |
| Sexe                                  | <input type="checkbox"/> mâle <input type="checkbox"/> femelle                                                                                                                        |
| Castré / stérilisé                    | <input type="checkbox"/> castré <input type="checkbox"/> stérilisé                                                                                                                    |
| Taille                                | <input type="checkbox"/> petite (max. 15kg) <input type="checkbox"/> moyenne (max. 25kg)<br><input type="checkbox"/> grande (max. 45kg) <input type="checkbox"/> très grande (>45 kg) |
| Acquis le                             |                                                                                                                                                                                       |
| Décédé le                             |                                                                                                                                                                                       |
| Certificat de décès du                |                                                                                                                                                                                       |
| Etabli par                            |                                                                                                                                                                                       |

| <b>Données relatives au nouveau propriétaire</b> |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Remis le                                         |  |
| Nom et prénom du nouveau propriétaire            |  |
| Adresse du nouveau propriétaire                  |  |

| <b>Données relatives à l'ancien propriétaire</b> |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Nom et prénom de l'ancien propriétaire           |  |
| Adresse de l'ancien propriétaire                 |  |

| <b>Attestation de compétences (art. 68 OPAn)</b> |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Théorique du                                     |  |
| Pratique du                                      |  |

| <b>Mesures des Affaires vétérinaires cantonales ou de la Commune (art. 26 et 28 LPOIC)</b> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Date :                                                                                     |  |
| Date :                                                                                     |  |
| Date :                                                                                     |  |
| Date :                                                                                     |  |

Le propriétaire soussigné atteste que les informations contenues dans ce formulaire sont conformes à la vérité.

Lieu, date et signature .....

\* à disposition des communes et des propriétaires de chien