

COMMUNE DE WORMELDANGE  
95, rue Principale L-5480 Wormeldange

## Déclaration d'un chien

Nom et prénom du détenteur du chien :

Rue et numéro :

Code postal et ville :

Tél. / Gsm / adresse e-mail:

Nom du chien :

Race ou type du chien :

Sexe du chien :

Date de naissance du chien :

Røbe du chien :

No d'identification du chien :

Possession d'un contrat d'assurances en cours de validité pour les dommages causés aux tiers :  
Oui  Non

Vaccination antirabique en cours de validité : Oui  Non

**Pour les chiens susceptibles d'être dangereux tels que prévus à l'article 10 de la loi du 9 mai 2008 :**

Possession d'un diplôme en cours de validité attestant la réussite à des cours de dressage :  
Oui  Non

Possession d'un certificat vétérinaire indiquant la date de castration (chiens prévus aux points e) à g) de l'article 10 (1) de la loi du 9 mai 2008 précitée) Oui  Non

Possession d'un certificat attestant le suivi de cours de formation du détenteur du chien :  
Oui  Non

**Conformément à l'article 3(2) de la loi du 09 mai 2008 le détenteur du chien déclare de satisfaire en permanence aux conditions fixées par l'art 3 (1) de la même loi.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du détenteur du chien : \_\_\_\_\_

Pièces à fournir :

Le détenteur du chien doit remettre à l'administration communale

- un certificat, délivré par un vétérinaire agréé, attestant l'identification de la race ou du genre et l'identification électronique du chien ainsi que sa vaccination antirabique en cours de validité
- une pièce attestant qu'un contrat d'assurance a été conclu avec une société agréée ou autorisée à opérer au Grand-Duché de Luxembourg garantissant la responsabilité civile du détenteur du chien pour les dommages causés aux tiers par l'animal.



ANNEXE I

Certificat vétérinaire en vertu de l'article 3 (1) et 13 de la loi du 9 mai 2008 relative aux chiens

I. Détenteur du chien

Nom: .....

Prénom: .....

Rue et numéro: .....

Code postal et ville: .....

II. Description du chien

1. Nom: .....

2. Race ou type: .....

3. Sexe: mâle  femelle

4. Date de naissance: .....

5. Robe: .....

6. Chien susceptible d'être dangereux tel que prévu à l'article 10 de la loi du 9 mai 2008 précitée  
oui  non

III. Identification du chien

1. Numéro de la puce électronique:

2. Date de l'identification électronique: .....

IV. Vaccination antirabique

Fabricant et désignation du vaccin: .....

Numéro de lot: .....

Date de vaccination: .....

Lieu: .....

Valable jusqu'au: .....

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du vétérinaire