

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIME(S) POUR : LA STÉRILISATION/L'IDENTIFICATION/LA VACCINATION DE CHATS DOMESTIQUES**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR – A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR :**

PRENOM : ..... NOM : .....  
RUE ET N° : ..... 1040 ETTERBEEK  
TELEPHONE : ..... GSM : .....  
E-MAIL : .....  
N° de COMPTE BE : .....  
TITULAIRE DU COMPTE : .....

Le demandeur sollicite une ou deux (max. 2 par an et par ménage) de ces primes pour :

- la stérilisation** de son/ses chat(s) domestique(s) : le ..... chez le docteur .....  
Adresse : .....
- l'identification** de son/ses chat(s) domestique(s) : le ..... chez le docteur .....  
Adresse : .....
- la vaccination** de son/ses chat(s) domestique(s) : le ..... chez le docteur .....  
Adresse : .....

**A remplir par le vétérinaire** : n° d'identifiant du chat (des chats) concerné(s), si existant :

.....

Cachet du vétérinaire :

Signature du demandeur :

Pièces à joindre impérativement à la demande :

- 1 : la note d'honoraires émise par le vétérinaire pour l'intervention médicale concernée.
- 2 : une copie de la carte d'identité du demandeur.

Le dossier constitué du formulaire complété et des documents réclamés doit parvenir dans les trois mois de l'intervention précitée à : la Commune d'Etterbeek – Service Bien-Etre animal – Avenue d'Auderghem, 115, à 1040 Etterbeek – Tél. ; 02/627.27.92, fax : 02/627.25.50 – Adresse mail : [beanimal@etterbeek.be](mailto:beanimal@etterbeek.be) (ou [dierenwelzijn@etterbeek.be](mailto:dierenwelzijn@etterbeek.be)).  
Après vérification du dossier, la Commune vous informera quant à la décision d'octroi.

**AVEC LE SOUTIEN DE BRUXELLES ENVIRONNEMENT**

