

# Administration communale de HABAY

Rue du Châtelet, 2 – 6720 HABAY-la-NEUVE



## **Formulaire de demande de stérilisation des chats errants pour la commune de HABAY**

**(A REMETTRE A LA VETERINAIRE CHARGEE DE L'ACTION : voir ci-dessous)**



Je soussigné : .....

Domicilié : .....

+ PHOTOCOPIE CARTE D'IDENTITE ou N° de carte : .....

N° de téléphone pour contact : .....

sollicite l'intervention de la commune de HABAY pour des chats errants et certifie par la présente que ces chats n'ont pas de propriétaire connu et qu'ils vivent à l'extérieur, en liberté et à l'état sauvage.

Je m'engage à continuer à nourrir le/les chat(s) après son/leur opération.

Nombre de chat(s) : .....

### **AVERTISSEMENT :**

**EN CAS DE FAUSSE DECLARATION DE VOTRE PART, LES FRAIS OCCASIONNES AINSI QU'UNE PENALITE FORFAITAIRE DE 500,-€ PEUVENT VOUS ETRE RECLAMES.  
DE PLUS, LE VETERINAIRE POURRAIT SE RESERVER LE DROIT DE GARDER L'ANIMAL POUR LE PLACER AU REFUGE SRPA D'ARLON EN VUE D'UNE ADOPTION.**

Date : .....

Lu et approuvé

Signature : .....

La commune de HABAY prend en charge les frais de stérilisation dans le but de limiter la prolifération des chats errants et dans la limite des crédits budgétaires disponibles.

- **Contactez la vétérinaire qui participe à l'action et qui vous fixera un rendez-vous : Mme R. WEBER – Avenue de la Gare, 99 à 6720 Habay-la-Neuve. Tél. : 063 58 30 59 – Gsm : 0497 10 57 29.**
- **Remettez ce formulaire complété et signé A LA VETERINAIRE.**