

Direction de l'Administration Générale et de la Sécurité Publique

habitants@belmont.ch

RECENSEMENT DES CHIENS

A compléter, signer et joindre copie du passeport du chien

Propriétaire :	
Nom :	_ Prénom :
Né(e) le :	_
Adresse :	_
N° téléphone :	_ E-mail :
N° AMICUS (si connu) :	_
Chien:	
Race :	_ Nom :
Né(e) le :	_Sexe:F/M
Poil :	_Taille :
N° puce :	_
Evénement : Acquisition : date :	
☐ <u>Arrivée</u> dans la commune : date :	
Départ : date :	
o Nouvelle adresse :	
□ Donation : date :	
 Nom et adresse nouveau p 	ropriétaire :
Décès : date :	
Data	ignaturo