



## Formulaire de demande de prime à la stérilisation d'un chat domestique

À renvoyer, dans un délai de 2 mois à partir de la date de l'opération, à l'adresse suivante :  
Ville de Fleurus - Département Cadre de Vie - 61 Chemin de Mons à 6220 FLEURUS  
(Tél. :071/820.369 – urbanisme@fleurus.be)

**Documents à joindre :**

- copie de la facture
- preuve de paiement (extrait de compte)
- Pour les personnes bénéficiant d'une aide financière ou de revenus garantis ou d'intégration : attestation de revenus de remplacement SPF, attestation GRAPA, RIS,...

**1. Cadre à compléter par le demandeur :**

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
N° Tel :		N°compte :	BE _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _
<b>Description du chat</b>			
Mâle		Date de Naissance :	
Femelle		N° identification :	_ _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _

Fait à Fleurus, le .....

Signature du demandeur :

**2. Cadre à compléter par le vétérinaire :**

Le Dr. (nom et prénom) .....

Vétérinaire agréé à (adresse) .....

Numéro d'inscription à l'Ordre .....

Confirme les données ci-dessus relative à l'animal et certifie avoir effectué l'opération de stérilisation de celui-ci le (date de l'intervention) : .....

Fait à ....., le .....

Cachet d'identification et signature :

**3. Cadre réservé à l'Administration communale :**

Demande reçue le .....

Demande conforme : OUI – NON

Montant de la prime : 20 € ou 30 € ou 25€ ou 40 €

Nom et signature de l'agent communal :