

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

À renvoyer dans les **2 mois** à dater de l'opération :

- Ville de Fleurus - Département Cadre de Vie - 61 Chemin de Mons à 6220 FLEURUS
- urbanisme@fleurus.be

1. À compléter par le demandeur :

Coordonnées du demandeur			
Nom :		Prénom :	
Rue :		N° :	
Code postal :		Localité :	
Tel :		N° compte :	BE ____ - ____ - ____ - ____
Description du chat			
Mâle OU Femelle		Date de Naissance :	
N° identification :	____ - ____ - ____ - ____		
Documents à fournir			
1	Obligatoire	Formulaire de demande complété et signé par vous et votre vétérinaire	
2	Obligatoire	Copie de la facture reprenant les opérations effectuées	
3	Obligatoire	Preuve du paiement si effectué de manière électronique (virement ou Bancontact)	
4	Facultatif	Attestation de revenus de remplacement SPF ou attestation GRAPA ou RIS	
Validation du formulaire			
Fait à Fleurus, le		Signature du demandeur :

2. À faire compléter par le vétérinaire :

Le Dr. (nom et prénom)

Vétérinaire agréé à (adresse)

Numéro d'inscription à l'Ordre

Confirme les données ci-dessus relatives 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. 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 :