

# 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 – Rue du Solstice 1 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 <b>OU</b> Femelle	Date de Naissance :		
N° identification :	____ - ____ - ____ - ____		
Documents à fournir			
<b>1</b>	<b>Obligatoire</b>	Formulaire de demande complété et signé par vous et votre vétérinaire	
<b>2</b>	<b>Obligatoire</b>	Copie de la facture reprenant les opérations effectuées	
<b>3</b>	<b>Obligatoire</b>	Preuve du paiement <b>si effectué de manière électronique</b> (virement ou Bancontact)	
<b>4</b>	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 :