

ADMINISTRATION COMMUNALE



USELDANGE
Grand-Duché de Luxembourg

CHANGEMENT DE DETENTEUR DE CHIEN

Nouveau détenteur

Nom et prénom :

Adresse :

Tél :

E-mail :

Ancien détenteur

Nom et prénom :

Adresse :

Tél :

E-mail :

Description du chien

Nom du chien :

N°identification du chien :

☐ Chien pour aveugles, personnes handicapées

☐ Chien de police grand-ducale, de l'armée, des douanes, de sauvetage

Useldange, le _____

Signature