

**ANNEXE I****Certificat vétérinaire en vertu de l'article 3 (1) et 13 de la loi du 9 mai 2008 relative aux chiens****I. Détenteur du chien**

Nom: .....

Prénom: .....

Rue et numéro: .....

Code postal et ville: .....

**II. Description du chien**

1. Nom: .....

2. Race ou type: .....

3. Sexe: mâle ☐ femelle ☐

4. Date de naissance: .....

5. Robe: .....

6. Chien susceptible d'être dangereux tel que prévu à l'article 10 de la loi du 9 mai 2008 précitée  
oui ☐ non ☐**III. Identification du chien**

1. Numéro de la puce électronique:

2. Date de l'identification électronique: .....

**IV. Vaccination antirabique**

Fabricant et désignation du vaccin: .....

Numéro de lot: .....

Date de vaccination: .....

Lieu: .....

Valable jusqu'au: .....

Fait à ....., le .....

Signature et cachet du vétérinaire

—