Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
PRÉFET DE SEINE-ET-MARNE

DIRECTION DÉPARTEMENTALE DE LA PROTECTION DES POPULATIONS
--
SERVICE SANTÉ PROTECTION ANIMALES ET ENVIRONNEMENT

Attestation du propriétaire ou de la personne qui assume la responsabilité de l'animal.
Animal non valablement vacciné contre la rage présent en France depuis plus de 6 mois.

Je soussigné·e (nom et qualité) : ……

Adresse complète et téléphone : ……..

……

……

Propriétaire ou personne qui assume la responsabilité de l'animal / des animaux suivant(s) :

Espèce [chien] [chat] [furet]	Race	Pays d'origine	Pays de provenance	Numéro d'identification individuel (tatouage ou transpondeur implantable)	Endroit du marquage	Sexe	Date de naissance ou âge
Nombre total d'animaux							

M'engage :

1. Atteste que l'animal ou les animaux cité·s ci-dessus sont en France depuis plus de six mois ;
2. Et qu'il·s n'a ou n'ont pas voyagé·s en dehors de la France durant les six derniers mois.

Je certifie l'exactitude des faits mentionnés ci-dessus et suis conscient-e que toute fausse déclaration m'expose aux sanctions prévues par la loi.

Fait à ……, le ……

(Signature complétée de la mention lu et approuvé)

ENGAGEMENT A TRANSMETTRE A :

DDPP 77 – Service santé animale - Cité Administrative – 20 quai Hippolyte Rossignol – 77011 MELUN Cedex
Email : ddpp@seine-et-marne.gouv.fr / Fax : 0164413779