



Enregistrement d'entrée de chiens, chats et furets ayant un statut différent des exigences de santé animale reprises au Règlement (UE) N° 576/2013 / Реєстрація собак, котів і тхорів зі статусом, відмінним від санітарних вимог Регламенту (ЄС) № 576/2013 / Entry registration of dogs, cats and ferrets with status different from the animal health requirements laid down in Regulation (EU) No 576/2013.

| Espèce: / видів / Species: | Rasse: / порода / Breed: | Sexe: / Івар / Sex: m/f; м/ж | Identification par transpondeur (microchip) ou tatouage / Ідентифікатор мікрочіпа або татуювання / Identification by transponder or tattoo: Oui/non/n°; да/не/но; /yes/no/nr | Couleur: / колір / colour: | Date de la dernière vaccination contre la rage (j/m/a): / Дата останньої вакцинації проти сказу (день/місяць/рік) / Date of last vaccination against rabies (d/m/y): | Date de naissance (j/m/a): / Дата народження (день / місяць / рік) / date of birth (day/month/year): |
|---|---------------------------------------|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

LES DONNÉES SUIVANTES SONT À REMPLIR EN MAJUSCULES/ БУДЬ ЛАСКА, ВИКОРИСТОВУЙТЕ ВЕЛИКІ БУКВИ НИЖЧЕ / PLEASE USE CAPITAL LETTERS BELOW

Nom du propriétaire: / Ім'я власника / Name of owner:

N° de passeport du propriétaire: / Номер паспорта власника / Passport nr

N° de tél. du propriétaire: / Номер телефону власника / Phone nr: +

Langues parlées: / Розмовні мови / Spoken languages

Lieu de garde prévu: / Планове місце проведення / Planned venue

- **Pays:** / Країна / Country
- **Commune:** / Місто / Municipality
- **Code postal:** / Поштовий індекс / Postal code
- **Rue, n°:** / Адреса вулиці / Street, house number.....



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de l'Agriculture, de la Viticulture
et du Développement rural

Administration des services vétérinaires

Je soussigné propriétaire ou responsable déclare que je vais rectifier le statut sanitaire de l'animal/des animaux déclaré(s) ci-dessus en accord avec les exigences de santé animale de l'Union Européenne. À cet effet, je vais notifier l'arrivée de l'animal/des animaux à l'administration publique du lieu de garde et je suivrais les instructions de l'administration compétente pour la santé animale. / Я, нижчепідписаний власник або відповідальна особа, заявляю, що я замінюю статус здоров'я тварини (тварин), названих вище, відповідно до вимог Європейського Союзу. З цією метою я негайно повідомлю районне управління підприємства прибуття про прибуття тварини(ів) після прибуття та виконую інструкції ветеринарного органу. / I, undersigned owner or responsible person declare that I will rectify the animal health status of above mentioned animal(s) in accordance with the animal health requirements of the European Union. In doing that I will notify the arrival of the animal(s) to the county administration of the venue immediately after it's/their arrival and I will follow the instructions of the competent veterinarian authority

| | |
|--|--|
| Date / Дата / Date: | |
| Signature propriétaire ou responsable /Подпись/Signature owner or responsible person | Signature et cachet vétérinaire: /Подпись/Signature and stamp veterinarian |
| | |

Ce formulaire est à renvoyer dans les meilleurs délais à l'adresse suivante:

Administration des services vétérinaires
7B, rue Thomas Edison
L-1445 Strassen

- **Tel. :** (+352) 247-82539
- **Fax:** (+352) 40 75 45
- **Email:** info@asv.etat.lu