

**Formulaire de demande de prime à la stérilisation
d'un chat domestique**

À renvoyer, dans un délai de 2 mois à partir de la date de l'opération, à l'adresse suivante :

Ville de Fleurus - Département Cadre de Vie - 61 Chemin de Mons à 6220 FLEURUS

(Tél. :071/820.369 – urbanisme@fleurus.be)

Documents à joindre :

- copie de la facture
- preuve de paiement (extrait de compte)
- Pour les personnes bénéficiant d'une aide financière ou de revenus garantis ou d'intégration : attestation de revenus de remplacement SPF, attestation GRAPA, RIS,...

1. Cadre à compléter par le demandeur :

Nom :			Prénom :		
Adresse :					
N° Tel :		N°compte :	BE	-----	
Description du chat					
Mâle		Date de Naissance :			
Femelle		N° identification :	-----		

Fait à Fleurus, le

Signature du demandeur :

2. Cadre à compléter par le vétérinaire :

Le Dr. (nom et prénom)

Vétérinaire agréé à (adresse)

Numéro d'inscription à l'Ordre

Confirme les données ci-dessus relative 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. Cadre 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 :