Centrale Canine Tunisienne

DEMANDE DE CONFIRMATION

(CCT_F007)

DOIT ETRE PRÉSENTÉ AVEC LE CERTIFICAT DE NAISSANCE ET LA CARTE D'IDENTIFICATION

A REMPLIR (en lettres capitales) par le PROPRIETAIRE DU CHIEN.

Nom .....

Race .....

Sexe : ☐ Mâle ☐ Femelle Date de naissance : ...../...../.....

Poils ..... Couleur et marques distinctives : .....

N° Transpondeur : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N° Tatouage : .....

Livre d'origine N ° .....

JE SOUSSIGNE : ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Autres (préciser) .....
certifie être propriétaire du chien ci-dessus identifié et demande qu'il subisse l'examen en vue de sa confirmation.

Nom ..... Prénom .....

Adresse ..... Ville .....

Code Postal ..... E-mail.....@..... Tél : .....

Signature Fait à....., le ...../...../.....

Siège : La maison du Médecin Vétérinaire, Rue Djebel Lakhdar La rabta - 1001 Tunis - TUNISIE
Adresse postale : BP 418 Publiposte Ennasr 2001Ariana TUNISIE
Tel : 00 216 26 688 338 **GSM :** 00 216 25 966 841
Site: www.centralecanine tunisienne.net **Mail:** centrale.canine.tunisienne@gmail.com
Numéro du compte : ARAB TUNISIAN BANK : 01045012111200092872