



Date d'introduction :

DECLARATION : DETENTION CHIEN

(à partir de 3 en zone d'habitat / à partir de 5 dans les autres zones)

Nom			
Prénom			
Adresse (rue)		N°	
Ville		Code postal	
Tél ou gsm		e-mail	

LIEU DE DETENTION

Adresse/ localisation	
Type de zone	
Type de logement	

NOMBRE DE CHIENS

--

CONDITIONS D'HEBERGEMENT

Construction solide rendant toutes fuites impossibles	oui	non
Apport nourriture et eau suffisant et renouvelé	oui	non
Nettoyages réguliers	oui	non
Abris contre gel, courant d'air, pluie (enclos externe)	oui	non
Aération suffisante (enclos interne)	oui	non
Absence humidité (enclos interne et externe)	oui	non

GESTION DES NUISANCES

Evacuation des déchets		
Effets sur l'air : émission olfactive externe	OUI (si oui, mesures prises pour réduire les effets)	non
Effet sonore : émission sonore externe	OUI (si oui, mesures prises pour réduire les effets)	non

DECLARATION IDENTIFICATION

N° identification :	Date :
N° identification :	Date :
N° identification :	Date :
N° identification :	Date :
N° identification :	Date :

SUIVI MEDICAL

Vaccination en ordre	oui	non
----------------------	-----	-----

RECEPTION DE LA DECLARATION

Le déclarant,	L'agent communal,
---------------	-------------------