



Police municipale  
**Division administrative**  
Case postale 1125  
CH-1401 Yverdon-les-Bains  
tél. 024/ 423.66.66  
fax : 024/ 423.66.60

**RECENSEMENT DES CHIENS**  
**AVIS D'ENREGISTREMENT / MUTATION**

**Propriétaire :**

Nom : Prénom :  
Date naissance :  
Adresse : 1400 Yverdon-les-Bains tél. :  
Parti le : à :

**Chien :**

Nom du chien : **NO DE PUCE** (obligatoire) :  
Race : Tatouage :  
Couleur : Croisé :  
Sexe : Poil :  
(court, long, mi-long, ras, frisé, etc.)  
Particularité : Type :  
(compagnie, garde, policier, aveugle, etc.)  
Date naissance : Taille :  
(moyen, grand, petit)  
**Assurance RC** - Compagnie : **Rage** - date vaccination :  
Agence de :

**Date d'acquisition du chien :**

Décédé/euthanasié le :  
Donation le : nom :  
adresse :

Date :

Signature du fonctionnaire :

Signature propriétaire animal :