



CERTIFICAT PROVISOIRE D'IDENTIFICATION lors d'importation ou échanges intra communautaires

Provenance UE : joindre les photocopies du passeport
Provenance Pays Tiers : joindre les photocopies du certificat sanitaire

Société d'identification des carnivores domestiques

I-CAD : 112-114 avenue Gabriel Péri - 94246 L'Hay-Les-Roses Cedex **N°Azur 0 810 778 778**

PRIX D'UN APPEL LOCAL

La prise en compte des informations ci-dessous est soumise au paiement d'une redevance de 7,69€ H.T., soit 9,20€ T.T.C.

DÉTENTEUR : (1 seul détenteur possible)

valide 1 mois à compter du :

J J M M A A A A

Le détenteur est un particulier

Le détenteur est un professionnel

M. Mme Personne morale

N° de SIRET

Nom

Raison sociale

Prénom

Étage-Escalier

Appartement

Bâtiment-Résidence

N° de voie

Voie

Lieu-dit ou Boîte Postale

Code postal

Localité

Pays

France

Autre

Téléphone 1

0

Téléphone 2

0

International

International

e-mail

certifie être propriétaire de l'animal que je présente ce jour à un vétérinaire, afin de m'assurer de la prise en compte de son identification dans le fichier national.

Je déclare que cet animal a été identifié le :

par Dr :

Pays de provenance

Je prends note que selon les caractéristiques de l'identification de mon animal, celle-ci sera prise en compte ou non. Je recevrais sous une quinzaine de jours la carte d'identification. Dans le cas où, préexistante dans le fichier, elle ne serait pas prise en compte, il m'appartient de veiller à la réidentification de l'animal.

Signature du détenteur

VÉTÉRINAIRE

N° d'inscription à l'ordre

(les informations animal ne préjugent pas d'une expertise ultérieure de l'animal)

Je soussigné,

Nom

Prénom

certifie avoir vu ce jour l'animal ci-dessous décrit

Chien

N° Insert

N° Tatouage

Chat

Gouttière jugulaire gauche

Oreille ➤ Droite

Cuisse ➤ Droite

Furet

Autre

➤ Gauche

➤ Gauche

Code race

Croisé

Type racial

Nom de naissance

Nom d'usage

Sexe

Mâle

Femelle

Stérilisé

Né(e) le

J J M M A A A A

Catégorie

Robe

Poil

Signes particuliers

Décédé(e) le

J J M M A A A A

Cachet et signature du vétérinaire

Feuillet **Blanc** : à retourner à I-CAD : 112-114, avenue Gabriel Péri - 94246 L'HAY LES ROSES Cedex

Feuillet **Jaune** : à conserver dans vos archives durant 3 ans au delà de l'année civile en cours

Feuillet **Bleu** : à remettre au propriétaire