

Société XXX

N°.....

ATTESTATION DE RETRAIT DE MARQUE d'identification CITES UE	
Animaux désignés : Aux Annexes A-B-C-D-CITES UE et à l'annexe 1 de l'arrêté du 10 août 2004	
N° commande crémation	

Nom du propriétaire	
Adresse	
Code postal	
Ville	

Nom de l'animal	
N°identification CITES	

<p>Le :</p> <p>Dr vétérinaire :</p> <p>Certifie avoir réalisé le retrait de la marque CITES, avant la collecte de l'animal par la société XXX en vue de procéder à la crémation de l'animal demandé par le propriétaire.</p> <p>Signature et Cachet du vétérinaire :</p>
--

<p>Le :</p> <p>Nom du propriétaire :</p> <p>Signature :</p>
