

**Formulaire de déclaration en mairie
pour un chien ayant mordu une personne (1)**

Déclarant : Médecin Vétérinaire Autre :

Nom : _____ ou tampon professionnel :

Adresse complète :

Téléphone :

Email :

Localité du lieu de la morsure* :

Date de la morsure* :

Formulaire envoyé par : courrier email télécopie dépôt

le (date) : _____ à la mairie de :

(la mairie concernée est celle du détenteur du chien, à défaut celle du lieu de morsure)

Fait à :

le :

Signature :

Identification du détenteur du chien

Inconnue

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Email :

Identification du chien

Inconnue

Nom :

Race, sexe, âge :

Numéro de puce ou de tatouage :

Identification de la personne mordue (le cas échéant)

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Email :

J'autorise la communication de mes coordonnées à la mairie de :

Date :

Signature de la personne mordue :

(1) Conserver une copie de cette déclaration dans le dossier du patient

* Selon les déclarations de la personne mordue et/ou du détenteur du chien

Références réglementaires : articles L 211-14-2 et L 223-10 du Code rural et de la pêche maritime