

DÉCLARATION DE MARQUAGE OU DE LECTURE DE MARQUAGE D'UN ANIMAL D'ESPÈCE NON-DOMESTIQUE

Article L413-6 et R413-23-4 du code de l'environnement

Cadre réservé à l'administration		
DATE DE RÉCEPTION	NUMÉRO D'ENREGISTREMENT	AUTRES RÉFÉRENCES

1. SIGNALEMENT DE L'ANIMAL (ESPÈCE / SOUS ESPÈCE)			
Nom scientifique:		Nom commun:	
Sexe:	Origine:	Date de naissance:	Date d'acquisition:
Caractère particulier:		Surnom éventuel du spécimen:	

2. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE			
Dénomination (<i>Personnes morales</i>):			
Représentée par:		Qualité:	
N°/Rue:	Code postal:	Commune:	
Nom et prénom (<i>personnes physiques</i>)			
N°/Rue:	Code postal:	Commune:	
J'atteste l'exactitude des informations dans les cadres ci-dessus : <input type="checkbox"/>		Signature du propriétaire ou de son représentant	
Fait à : _____ le _____			

3. ACTE	<input type="checkbox"/> DE MARQUAGE	<input type="checkbox"/> DE RE-MARQUAGE	<input type="checkbox"/> DE LECTURE DU MARQUAGE
Numéro d'identification:		<input type="checkbox"/> Transpondeur <input type="checkbox"/> Bague <input type="checkbox"/> Tatouage	
Lieu anatomique d'insertion ou de lecture:		<input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>):	
En cas de nouveau marquage, ancien numéro d'identification: _____			
<input type="checkbox"/> Marque lu sur l'animal <input type="checkbox"/> Marque non trouvée sur l'animal, mais numéro lu sur le registre Motif du re-marquage: _____			
Type et emplacement de l'ancienne marque:			
IDENTITÉE DE LA PERSONNE AYANT PROCÉDÉ AU MARQUAGE OU REMARQUAGE, OU À LA LECTURE			
Nom et prénom:		<input type="checkbox"/> Vétérinaire <input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>):	
N°/Rue:	Code postal:	Commune:	
J'atteste l'exactitude des informations fournies dans la case 3 : <input type="checkbox"/>			
Fait à : _____ <input type="checkbox"/> Marquage <input type="checkbox"/> lecture, réalisé(e) le _____			
Signature de la personne ayant procédé au: <input type="checkbox"/> Marquage <input type="checkbox"/> lecture		Signature	
Pour toute information concernant le renseignement de ce formulaire, contacter la direction en charge de la protection de la population de votre département ou, pour l'exercice de la chasse au vol, la direction départementale des territoires de votre département.			