الجمعية المركزية لمحبي الكلاب التونسية
ASSOCIATION CENTRALE CYNOPHILE TUNISIENNE
3. RUE DE LA MER ROUGE HAMMAM SOUSSE

Inscrit sous le N°

Le :

cadre reserver a la A.C.C.T

ACCT-ADP/05-2018

Pour l'amélioration des races de chiens en Tunisie

ABANDON DE PORTEE

Ce formulaire doit être rempli en lettres capitales.

Je soussigné

Nom _____ Prénom _____

déclare abandonner en faveur de :

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

_____

Code Postal _____ Ville _____ Tél: _____

Courriel _____ @ _____

La portée de LA CHIENNE _____

N° Tatouage _____ N° Transpondeur | | | | | | | | | | | | | | |

Née le _____ (ou à naitre)

Les certificats de naissance seront émis et adressés, OBLIGATOIREMENT au nom et à l'adresse du bénéficiaire de la portée et sous son affixe s'il en est détenteur.

Pour accord A le 20

SIGNATURE DU BENEFICIAIRE DE LA PORTEE

SIGNATURE DU PROPRIETAIRE DE LA CHIENNE