



# ORDRE D'INCINÉRATION D'UN GRAND ANIMAL

## CLIENT(E) / PROPRIÉTAIRE

Madame  Monsieur  Famille

Langue: D  F  E

Nom: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

NPA: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR L'ANIMAL

Nom de l'animal: \_\_\_\_\_

Poids (env.): \_\_\_\_\_ kg

sex:  m  f

Race/Couleur: \_\_\_\_\_

Âge: \_\_\_\_\_

Emplacement: \_\_\_\_\_

N° UELN/passeport: \_\_\_\_\_

## CALENDRIER INDICATIF

Date de la demande: \_\_\_\_\_

CABINET VÉTÉRINAIRE

Date/heure de la prise en charge: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

## TRANSPORT

NPA, Lieu: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

CEN  \_\_\_\_\_

L'animal ne présente aucun signe de maladie animale (epizootie)

Organisation par le/la propriétaire \_\_\_\_\_

Date et signature du cabinet vétérinaire: \_\_\_\_\_

## URNE

Sac en tissu  Boîte en bois

## RESTITUTION DES CENDRES

autre urne: \_\_\_\_\_

Récupération des cendres au crématoire

Envoi chez le/la propriétaire (recommandé, jusqu'à 30 kg)

## REMARQUES

## PAIEMENT

 (le montant de l'incinération est dû immédiatement après la commande ou au plus tard lors de la restitution des cendres)

Paiement lors de la récupération des cendres (veuillez vérifier votre limite journalière)

Paiement à l'avance par virement bancaire ou mandat postal

Envoyer la facture par e-mail

Envoyer la facture par la poste

## SCHAMOTTSTEIN-NR.

## KREMATIONS-DATUM