



# ORDRE D'INCINÉRATION D'UN ANIMAL DE COMPAGNIE

## CLIENT(E) / PROPRIÉTAIRE

Madame  Monsieur  Famille

Langue: D  F  E

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

Téléphone: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

## INFORMATIONS SUR L'ANIMAL

Espèce: \_\_\_\_\_

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

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

sex:  m  f

Âge: \_\_\_\_\_ ans \*: \_\_\_\_\_ †: \_\_\_\_\_

## TYPE D'INCINÉRATION



### Incinération individuelle

(Veuillez indiquer l'urne choisie ainsi que le genre de restitution des cendres)



### Incinération collective avec confirmation d'incinération

(pas de restitution des cendres possible)

## URNE

Boîte en bois  Sachet en tissu (ruban noir)  Sachet en tissu (ruban rouge)

Urne (veuillez noter le nom exact et la couleur de l'urne)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bijoux cinéraires/souvenirs

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CABINET VÉTÉRINAIRE

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

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

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

Téléphone: \_\_\_\_\_

## RESTITUTION DES CENDRES

- Envoi au cabinet vétérinaire (recommandé)
- Envoi chez le/la propriétaire (recommandé)
- Jardin des souvenirs (pas de restitution des cendres)
- Récupération des cendres au crématoire

## TRANSPORT

- Prise en charge au cabinet vétérinaire
- Prise en charge à domicile
- Transfert personnel par le/la propriétaire

## FACTURATION

- au cabinet vétérinaire
- au/à la propriétaire

**REMARQUES** en cas de questions, veuillez nous contacter par téléphone (034 446 05 00) ou par e-mail (kirchberg@mein-rosengarten.ch)

à remplir par le ROSENGARTEN

Eingang \_\_\_\_\_

Kremation \_\_\_\_\_

Gewicht \_\_\_\_\_ inkl. \_\_\_\_\_

Visum

Beilagen zur K/E

K/E

Kremation

\_\_\_\_\_

Schamottstein-Nr. \_\_\_\_\_

Gewichtsetikette

Adresse

Brief

Urne

Rechnung

Versandetikette