

### Attestation de vaccination antirabique

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

Vétérinaire enregistré sous le numéro d'ordre : \_\_\_\_\_

Exerçant à : \_\_\_\_\_

Atteste avoir vacciné contre la rage, le chien / chat, prénommé : \_\_\_\_\_

*\*rayé la mention inutile*

Appartenant à : \_\_\_\_\_

Identifié avec le numéro : \_\_\_\_\_

A l'aide du vaccin suivant :

- Nom du vaccin :
- Nom du laboratoire :
- Date de péremption :
- Numéro de lot :
- Date de vaccination :
- Durée de validité du vaccin indiqué dans le RCP :

Fait le \_\_\_\_\_ ; à \_\_\_\_\_.

Signature et tampon du vétérinaire