

DOMICILE PROFESSIONNEL – DOMICILE PRIVÉ

Madame la Présidente,

Je soussigné(e) vous transmets les données suivants :

Domicile professionnel : (lieu d'installation fixe au Luxembourg)

Nom du vétérinaire/cabinet/clinique/société d'exercice : (à biffer ce qui ne convient pas)

.....

Type de contrat * : Durée :

Rue :

Code postal :

Commune :

Adresse e-mail :

Tél. : Fax :

Domicile privé :

Rue :

Code postal :

Commune : Pays :

Adresse e-mail :

Tél. : GSM :

Veuillez agréer, Madame la Présidente, l'expression de ma très haute considération.

....., le

.....

(Signature)

*aucun (indépendant) / contrat d'association / contrat de travail salarié / contrat de stage