

Collège vétérinaire du Grand-Duché de Luxembourg
7B, rue Thomas Edison
L-1445 Strassen
Boîte postale 1403
L - 1014 Luxembourg
Email : college.veterinaire@asv.etat.lu

CHANGEMENT D'ADRESSE – DOMICILE PROFESSIONNEL

Madame la Présidente,

Je soussigné(e) vous transmets le changement
de mon domicile professionnel :

Domicile professionnel (ancien) :

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 professionnel (nouveau) à partir du.....:

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 :

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