

DÉCLARATION D'ARRÊT D'EXERCICE

Madame la Présidente,

Je soussigné(e) déclare arrêter l'exercice
de la profession en tant que médecin vétérinaire au Luxembourg à partir du
..... pour la raison suivante : (mettre une croix devant la raison qui convient)

- Absence de domicile professionnel au Luxembourg
- Départ à l'étranger
- Maladie ou grossesse
- Départ en retraite
- Changement d'orientation professionnelle
- Autre

Je suis conscient(e) que mon obligation de paiement de la cotisation redevable au Collège vétérinaire en vertu de l'article 14 de la loi du 31 mai 2002 relatif au Collège vétérinaire perdure pour l'année calendaire en cours.

Conformément à l'article 33 (6) de la loi du 29 avril 1983 concernant l'exercice des professions de médecin, de médecin-dentiste et de médecin vétérinaire, je signalerai endéans le mois toute volonté de reprise de l'exercice de la profession au Collège vétérinaire qui me renseignera sur les démarches supplémentaires éventuelles à entreprendre.

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

....., le

.....

(Signature)