

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

## **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