

## DEMANDE D'AUTORISATION POUR



**Commune de Dardagny**  
 Rte du Mandement 520  
 1283 DARDAGNY  
 Tél. : 022 754 12 30  
[info@dardagny.ch](mailto:info@dardagny.ch)

- Commerce d'animaux  
 Exhibition d'animaux ou publicité au moyen d'animaux

Marquer d'une croix la rubrique qui convient

Demande d'autorisation : art. 46 de l'ordonnance fédérale sur la protection des animaux - OPA, formulaire A

Pour raison de compétence, cette annexe sera transmise au service de consommation et des affaires vétérinaires.

**1. Désignation et siège social du commerce d'animaux ou du responsable de l'exhibition d'animaux :**

Nom et adresse complète : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (professionnel) : \_\_\_\_\_

**2. Lieu de détention des animaux, s'il est différent de celui indiqué en point 1 (succursale, stations de quarantaine, lieu d'exhibition, etc.) :**

\_\_\_\_\_

**3. Nom, adresse privée et profession du responsable du commerce ou de l'exhibition :**

\_\_\_\_\_

**4. Genre et volume des affaires (assortiment, élevage ou revente, nombre approximatif d'animaux commercialisés annuellement) ou**

Description précise de l'exhibition ou publicité au moyen d'animaux (signalement des animaux, nombre, espèce, âge, sexe, provenance des animaux)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Dimensions, structure et aménagement des locaux intérieurs et / ou extérieurs, dimensions des enclos (joindre éventuellement un plan)**

\_\_\_\_\_

**6. Effectif et formation du personnel chargé des soins aux animaux, nombre de gardiens avec certificat de capacité :**

\_\_\_\_\_

**7. Autres indications (date d'ouverture du commerce d'animaux, durée de l'exposition temporaire avec ou sans vente d'animaux, date de l'exhibition) :**

\_\_\_\_\_

**8. Possédez-vous une assurance responsabilité civile englobant le risque inhérent à la détention d'animaux ?**

Police n° : \_\_\_\_\_

Validité de l'assurance : \_\_\_\_\_

Montant assuré : \_\_\_\_\_

**9. Le soussigné atteste avoir a pris connaissance des prescriptions de la législation sur la protection des animaux régissant la détention et le commerce d'animaux (c. f. point 4)**

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**A remplir par le service chargé de délivrer les autorisations & sceau et signature**

Demande concernant l'autorisation n° : \_\_\_\_\_

Sceau et signature : \_\_\_\_\_