



*à remplir par l'OFCL

Débiteur

Interlocuteur

Utilisateur Web

Initiales

Demande d'accès à la boutique de passeports pour animal de compagnie (et de publications fédérales)

Ne doit être rempli que par des vétérinaires pratiquant en Suisse (propriétaires de cabinet) qui possèdent une autorisation de pratiquer délivrée par le canton

Informations concernant l'institution / l'entreprise:	
Nom de l'institution / de l'entreprise / du cabinet	
Rue, n°	
Case postale / NPA	
NPA / lieu	
Informations concernant la personne qui passe commande (utilisateur):	
Nom de la personne	
Prénom de la personne	
Langue (de/fr/it)	
N° de téléphone	
Adresse électronique	
Lieu, date	

Veillez envoyer ce formulaire dûment rempli à

	ou par courriel à: verkauf.zivil@bbl.admin.ch
--	--

Après examen des droits d'utilisation, nous vous ferons parvenir par courriel le mot de passe qui vous permettra d'accéder à la boutique.

Pour tout problème ou question, veuillez appeler le 058 465 50 00