

544 CHEMIN DU TOUR-DU-LAC LAC-SIMON (QUÉBEC) JOV 1E0 TÉLÉPHONE : 819-428-3906

FORMULAIRE DE DEMANDE Licence de chien

PROPRIÉTAIRE										
NOM PRÉNOM							NOTES (DÉMÉNAGEMENT, DÉCÈS D'UN ANIMAL, AUTRE)			JTRE)
ADRESSE										
							LIEU D'ENREGISTREMENT ET N° DE LICENCE (SI PROVENANCE D'UNE AUTRE MUNICIPALITÉ OU VILLE)			
VILLE—PROVINCE—CODE POST	TAL						(SI PROVENANCE D O	NE AUTRE MUI	VICIPALITE OU VILLE)	
TÉLÉPHONE OU CELLULAIRE		TÉLÉPHO	TÉLÉPHONE BUREAU				Poste budgéraire : 01-24100-100		MODE DE P	AIEMENT :
Courriel									CHÈQUE CRÉDIT/DÉBIT	
PREMIER CHIEN							Zone	S OMBRAGÉ	ES RÉSERVÉES À L AI	OMINISTRATION
		NO LICENCE 202	CENCE 2024			DATE D'ÉMISSION DE LA LICENCE :			COÛT DE LA LICENCE :	
			ODE DE VALIDITÉ ER JANVIER AU 31 DÉCEMBRE 2024			RACE				FEMELLE MÂLE
COULEUR	VACCINÉ (RA	GE) — OUI	NON	STÉRIL	lsé— Oui		NON	VÉTÉRINAIRI	E (NOM ET TÉLÉPHO	DNE)
	DATE :			DATE	:					
NO DE POLICE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE			NO DE CERTIFICAT DE VACCINATION					CERTIFICAT DE STÉRILISATION FOURNI LORS DE LA DEMANDE :		
ATTESTATION DÉPOSÉE LORS DE LA DEMANDE : OUI NON			VALIDE JUSQU'AU :						UI NON	N
ÂGE : ANNÉES : MOIS :		Poids	S	CERTIFICA	T DE VACCINA OUI		FOURNI LORS DE LA	DEMANDE	JOINDRE UNE STÉRILIS	
AUTRES SIGNES DISTING	CTIFS (TATOUA	GE, PUCE ÉLECT	RONIQUE,	ETC.)	REFUGE [NANCE DE L'A	NIMAL PARTICULIER	AUTRE
					I WELOGE [ANIMALERIE	LL VLOR	I ANTICOLIEN	AOTAL
DELIVIÈNAE CILIENI							70.15	014DD10É	50 BÉ05BVÉ50 À L A	DA44446TD4T1044
DEUXIÈME CHIEN		No LICENCE 202	24		Dat	re D'éi			ES RÉSERVÉES À L A	
DEUXIÈME CHIEN NO LICENCE 2023		NO LICENCE 202	24		DAT	TE D'ÉI	ZONE		COÛT DE LA LICEN	
			24 DE VALIDIT	É	DAT	RACI	MISSION DE LA LICENC		COÛT DE LA LICEN	FEMELLE
NO LICENCE 2023		PÉRIODE	DE VALIDIT	É 31 décembr		ı	MISSION DE LA LICENC		COÛT DE LA LICEN	ICE:
NO LICENCE 2023	VACCINÉ (RA	PÉRIODE 1ER JA	DE VALIDIT	31 DÉCEMBI		RACI	MISSION DE LA LICENC	E:	COÛT DE LA LICEN	FEMELLE MÂLE
NO LICENCE 2023 NOM	VACCINÉ (RA	PÉRIODE 1ER JA	DE VALIDIT	31 DÉCEMBI	RE 2024 LISÉ—DATE :	RACI	MISSION DE LA LICENC	E:	COÛT DE LA LICEN	FEMELLE MÂLE
NO LICENCE 2023 NOM	Oui 🗌	PÉRIODE 1ER J/ GE) - DATE : NON	DE VALIDIT	31 DÉCEMBE	RE 2024 LISÉ — DATE :	RACI	MISSION DE LA LICENC	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO	FEMELLE MÂLE MONE)
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR	OUI	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON É CIVILE	DE VALIDIT ANVIER AU NO DI	31 DÉCEMBI STÉRIL OUI	RE 2024 LISÉ — DATE :	RACI	MISSION DE LA LICENC	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO	FEMELLE MÂLE DINE) FOURNI LORS
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR NO DE POLICE D'ASSURANCE R	OUI	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON É CIVILE	DE VALIDIT ANVIER AU NO DI VALIDE	STÉRIL OUI E CERTIFICAT	RE 2024 LISÉ — DATE : N DE VACCINA	RACI	MISSION DE LA LICENC	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO T DE STÉRILISATION ANDE :	FEMELLE MÂLE DINE) FOURNI LORS PREUVE DE
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR NO DE POLICE D'ASSURANCE R ATTESTATION DÉPOSÉE LORS DE LA ÂGE :	OUI	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON É CIVILE JI NON POIDS	DE VALIDIT ANVIER AU NO DI VALIDE S	STÉRIL OUI E CERTIFICAT CERTIFICAT	RE 2024 LISÉ—DATE : N DE VACCINA	RACI	FOURNI LORS DE LA NON	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO T DE STÉRILISATION ANDE : UI NON JOINDRE UNE STÉRILIS	FEMELLE MÂLE DINE) FOURNI LORS PREUVE DE
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR NO DE POLICE D'ASSURANCE R ATTESTATION DÉPOSÉE LORS DE LA ÂGE: ANNÉES: MOIS:	OUI	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON É CIVILE JI NON POIDS	NO DI VALIDI S RONIQUE,	STÉRIL OUI E CERTIFICAT CERTIFICAT	RE 2024 LISÉ—DATE : N DE VACCINA OUI REFUGE	RACION	FOURNI LORS DE LA NON PROVEN	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM OI DEMANDE	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO T DE STÉRILISATION NANDE : UI NON JOINDRE UNE STÉRILIS.	FEMELLE MÂLE DINE) FOURNI LORS PREUVE DE ATION
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR NO DE POLICE D'ASSURANCE R ATTESTATION DÉPOSÉE LORS DE LA ÂGE : ANNÉES : MOIS : AUTRES SIGNES DISTING	OUI ESPONSABILITE A DEMANDE : OU CTIFS (TATOUA	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON É CIVILE JI NON POIDS	NO DI VALIDI S RONIQUE,	STÉRIL OUI E CERTIFICAT CERTIFICAT ETC.)	RE 2024 LISÉ—DATE : N DE VACCINA OUI REFUGE	RACION	FOURNI LORS DE LA NON PROVEN	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM OI DEMANDE	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO T DE STÉRILISATION NANDE : UI NON JOINDRE UNE STÉRILIS.	FEMELLE MÂLE DINE) FOURNI LORS PREUVE DE ATION
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR NO DE POLICE D'ASSURANCE R ATTESTATION DÉPOSÉE LORS DE LA ÂGE : ANNÉES : MOIS : AUTRES SIGNES DISTING Je, soussigné, déclare que	OUI ESPONSABILITÉ A DEMANDE : OU CTIFS (TATOUA	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON É CIVILE POIDS GE, PUCE ÉLECT	NO DI VALIDIE RONIQUE,	STÉRIL OUI E CERTIFICAT E JUSQU'AU : CERTIFICAT ETC.)	RE 2024 LISÉ—DATE : N DE VACCINA OUI REFUGE LIET SIGN	RACI	FOURNI LORS DE LA NON PROVEN	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM OI DEMANDE	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO T DE STÉRILISATION NANDE : UI NON JOINDRE UNE STÉRILIS.	FEMELLE MÂLE DINE) FOURNI LORS PREUVE DE ATION
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR NO DE POLICE D'ASSURANCE R ATTESTATION DÉPOSÉE LORS DE LA ÂGE : ANNÉES : MOIS : AUTRES SIGNES DISTING Je, soussigné, déclare que → Tous les renseigne → Je m'engage à rect	ESPONSABILITE A DEMANDE : OL CTIFS (TATOUA	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON É CIVILE JI NON POIDS GE, PUCE ÉLECT enus dans la	NO DI VALIDE S PRONIQUE, présente	STÉRIL OUI E CERTIFICAT CERTIFICAT ETC.) ARATION demande	RE 2024 LISÉ—DATE : N DE VACCINA OUI REFUGE Sont exact	RACION ATION I I	FOURNI LORS DE LA NON PROVEN ANIMALERIE É	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM OI DEMANDE NANCE DE L'A	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO T DE STÉRILISATION ANDE : UI NON JOINDRE UNE STÉRILIS. NIMAL PARTICULIER	FEMELLE MÂLE MÂLE ONE) FOURNI LORS PREUVE DE ATION AUTRE M
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR NO DE POLICE D'ASSURANCE R ATTESTATION DÉPOSÉE LORS DE LA ÂGE : ANNÉES : MOIS : AUTRES SIGNES DISTING Je, soussigné, déclare que → Tous les renseigne	ESPONSABILITÉ A DEMANDE : OL CTIFS (TATOUA e : ements cont tifier auprès	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON POIDS GE, PUCE ÉLECT enus dans la de l'autorité	NO DI VALIDI RONIQUE, présente compéte	STÉRIL OUI E CERTIFICAT CERTIFICAT E JUSQU'AU : CERTIFICAT ETC.) ARATION demande ente tout re	RE 2024 LISÉ—DATE : N DE VACCINA OUI REFUGE I ET SIGN sont exact enseignem	RACION ATION ATION VATU	FOURNI LORS DE LA NON PROVEN ANIMALERIE É	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM OI DEMANDE NANCE DE L'A ÉLEVEUR	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO T DE STÉRILISATION ANDE : UI NON JOINDRE UNE STÉRILIS. NIMAL PARTICULIER	FEMELLE MÂLE MÂLE ONE) FOURNI LORS PREUVE DE ATION AUTRE M
NO LICENCE 2023 NOM COULEUR NO DE POLICE D'ASSURANCE R ATTESTATION DÉPOSÉE LORS DE LA ÂGE : ANNÉES : MOIS : AUTRES SIGNES DISTING Je, soussigné, déclare que → Tous les renseigne → Je m'engage à rect ment;	ESPONSABILITÉ A DEMANDE : OL CTIFS (TATOUA e : ements cont tifier auprès	PÉRIODE 1ER J GE) - DATE : NON POIDS GE, PUCE ÉLECT enus dans la de l'autorité	NO DI VALIDI RONIQUE, présente compéte	STÉRIL OUI E CERTIFICAT CERTIFICAT E JUSQU'AU : CERTIFICAT ETC.) ARATION demande ente tout re	RE 2024 LISÉ—DATE : N DE VACCINA OUI REFUGE I ET SIGN sont exact enseignem	RACION ATION ATION VATU	FOURNI LORS DE LA NON PROVEN ANIMALERIE É	VÉTÉRINAIRI CERTIFICAT DE LA DEM OI DEMANDE NANCE DE L'A ÉLEVEUR	COÛT DE LA LICEN 15 \$ E (NOM ET TÉLÉPHO T DE STÉRILISATION ANDE : UI NON JOINDRE UNE STÉRILIS. NIMAL PARTICULIER	FEMELLE MÂLE MÂLE ONE) FOURNI LORS PREUVE DE ATION AUTRE M