544 chemin du Tour-du-Lac
Lac-Simon (Québec) J0V 1E0
Téléphone : 819-428-3906

FORMULAIRE DE DEMANDE
Licence de chien

PROPRIÉTAIRE

Nom	Prénom	Notes (déménagement, décès d'un animal, autre)
Adresse		Lieu d'enregistrement et N° de licence (si provenance d'une autre municipalité ou ville)
Ville—province—code postal		
Téléphone ou cellulaire	Téléphone bureau	**Poste budgétaire :** 01-24100-100
Courriel		**Mode de paiement :** Comptant ☐ Chèque ☐ Crédit/débit ☐

PREMIER CHIEN

Zones ombragées réservées à l administration

No licence 2023	**No licence 2024**	**Date d'émission de la licence :**	**Coût de la licence :** 15 $ ☐
Nom	Période de validité 1er janvier au 31 décembre 2024	Race	Femelle ☐ Mâle ☐
Couleur	Vacciné (rage) — Oui ☐ non ☐ Date :	Stérilisé— Oui ☐ non ☐ Date :	Vétérinaire (nom et téléphone)
No de police d'assurance responsabilité civile _____ Attestation déposée lors de la demande : oui ☐ Non ☐	No de certificat de vaccination _____ Valide jusqu'au :	Certificat de stérilisation fourni lors de la demande : oui ☐ non ☐	
Âge : Années :____ Mois : _____	Poids	Certificat de vaccination fourni lors de la demande oui ☐ non ☐	**Joindre une preuve de stérilisation**
Autres signes distinctifs (tatouage, puce électronique, etc.)	Provenance de l'animal Refuge ☐ Animalerie ☐ Éleveur ☐ Particulier ☐ Autre ☐		

DEUXIÈME CHIEN

Zones ombragées réservées à l administration

No licence 2023	**No licence 2024**	**Date d'émission de la licence :**	**Coût de la licence :** 15 $ ☐
Nom	Période de validité 1er janvier au 31 décembre 2024	Race	Femelle ☐ Mâle ☐
Couleur	Vacciné (rage) - Date : Oui ☐ non ☐	Stérilisé—Date : Oui ☐ non ☐	Vétérinaire (nom et téléphone)
No de police d'assurance responsabilité civile _____ Attestation déposée lors de la demande : oui ☐ Non ☐	No de certificat de vaccination _____ Valide jusqu'au :	Certificat de stérilisation fourni lors de la demande : oui ☐ non ☐	
Âge : Années :____ Mois : _____	Poids	Certificat de vaccination fourni lors de la demande oui ☐ non ☐	**Joindre une preuve de stérilisation**
Autres signes distinctifs (tatouage, puce électronique, etc.)	Provenance de l'animal Refuge ☐ Animalerie ☐ Éleveur ☐ Particulier ☐ Autre ☐		

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je, soussigné, déclare que :

→ Tous les renseignements contenus dans la présente demande sont exacts;

→ Je m'engage à rectifier auprès de l'autorité compétente tout renseignement contenu aux présentes dès qu'il surviendra un changement;

→ J'ai lu et m'engage à respecter le Règlement numéro 516-2021 concernant la garde et le contrôle des chiens.

_____ SIGNATURE DU DEMANDEUR	_____ NOM EN LETTRE DÉTACHÉES	_____ (ANNÉE—MOIS– ANNÉE)

TOUTE FAUSSE DÉCLARATION POURRAIT ENTRAÎNER DES PRODÉDURES LÉGALES