



VILLE DE LACHUTE

RÈGLEMENT RELATIF AU CONTRÔLE ET À LA GARDE DES ANIMAUX

Formulaire à imprimer, compléter et signer

REGISTRE DES LICENCES

PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN DU CHIEN

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

PERSONNE RESPONSABLE (si propriétaire ou gardien mineur)

LIEN (PÈRE, MÈRE OU AUTRE) : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

CHIEN

NOM : _____

RACE OU TYPE : _____ SEXE : _____

ANNÉE DE NAISSANCE : _____ POIDS : plus de 20 kilos oui non _____ kg

COULEUR : _____

SIGNES DISTINCTIFS : _____

PROVENANCE (éleveur, particulier, refuge, animalerie) : _____

VACCINATION CONTRE LA RAGE : oui non STÉRILISATION : oui non

MICROPUCE : oui non SI OUI : _____ (numéro)

AUTRES MUNICIPALITÉS OÙ LE CHIEN A ÉTÉ ENREGISTRÉ : _____

LE CHIEN A DÉJÀ FAIT L'OBJET D'UNE DÉCISION RENDUE PAR UNE AUTRE MUNICIPALITÉ :

OUI (FOURNIR LA DÉCISION)

NON

DATE : _____ SIGNATURE : _____

À retourner avec votre paiement (chèque, mandat-poste ou argent comptant) à l'hôtel de ville de Lachute – 380, rue Principale, Lachute, Québec, J8H 1Y2. Pour toute question concernant l'enregistrement de votre chien, veuillez composer le 450 562-3781.

Réservé à l'administration

ANNÉE DE LA LICENCE : _____

PAIEMENT : oui non REÇU # : _____

NUMÉRO DU MÉDAILLON : _____

DATE : _____

VENDU PAR : _____