



LICENCE POUR CHIEN

Propriétaire	Date :	N° de licence :	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	JJ	MM	AAAA
Nom :	Prénom :		
Adresse :			
			Propriétaire Locataire
Téléphone :	Courriel :		

Chien

Nom :	Année de naissance :		
Race :	Couleur :		
Stérilisé :	Poids :	Sexe :	
Oui non	(si 20 kg ou plus)	M	F
Signes distinctifs :			
Provenance :			
Preuve de vaccination contre la rage à joindre (à jour) :			
Date du vaccin :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Date du rappel :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	JJ MM AAAA		JJ MM AAAA
Micropucé :	N° de micropuce :		
oui non			
Enregistrement municipal antérieur (si applicable) :			
Décision(s) à l'égard du chien ou du propriétaire (si applicable) :			
À compléter par la Municipalité			
Date :	Émis par :		
Date :	Annulé par :		

Si les informations indiquées sur ce formulaire viennent à changer, vous devez nous en aviser.