

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT POUR LES ANIMAUX DOMESTIQUES

Coût : 10,00\$(animal stérilisé) / 20,00\$ (animal non-stérilisé)

Veuillez-vous assurer de remplir tous les champs

Section A	PROPRIÉTAIRE OU REQUÉRANT	Êtes-vous propriétaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Nom : _____ Courriel : _____ Adresse complète : _____ Téléphone (1) : _____ Téléphone (2) : _____		
Section B	INFORMATIONS SUR L'ANIMAL À ENREGISTRER		
	Type d'animal : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT Genre de l'animal : <input type="checkbox"/> MÂLE <input type="checkbox"/> FEMELLE Stérilisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Micropucé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids à l'âge adulte : _____	Type d'animal : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT Genre de l'animal : <input type="checkbox"/> MÂLE <input type="checkbox"/> FEMELLE Stérilisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Micropucé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids à l'âge adulte : _____	
	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION # DE MÉDAILLE :		RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION # DE MÉDAILLE :
	Type d'animal : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT Genre de l'animal : <input type="checkbox"/> MÂLE <input type="checkbox"/> FEMELLE Stérilisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Micropucé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids à l'âge adulte : _____	Type d'animal : <input type="checkbox"/> CHIEN <input type="checkbox"/> CHAT Genre de l'animal : <input type="checkbox"/> MÂLE <input type="checkbox"/> FEMELLE Stérilisé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Micropucé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids à l'âge adulte : _____	
	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION # DE MÉDAILLE :		RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION # DE MÉDAILLE :
	Section C		
Est-ce que votre animal a déjà été enregistré dans une autre municipalité/ville <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, est-ce qu'une décision de la municipalité a été rendu à l'égard de votre animal? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, veuillez nous indiquer la nature : _____ _____			
Section D			
Je déclare que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts et je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation de la municipalité de Papineauville et aux lois connexes. Signature : _____ Date : _____			

Voir au verso les documents nécessaires

La demande doit être accompagnée des documents suivants :

- Une photo couleur de votre ou vos animaux domestiques.
- Pour le cas échéant, une preuve de stérilisation de votre ou vos animaux domestiques.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Reçu par : _____	Date : _____
Traité par : _____	Date : _____
Autorisé par : _____	Date : _____