



Formulaire d'enregistrement obligatoire

Normes applicables à tous les chiens

Identification

Nom du propriétaire : _____

Adresse complète de votre résidence principale : _____

Téléphone : _____

| Race/type | Sexe | Couleur | Année de naissance | Poids (si ≥ 20 kg) |
|-----------|------|---------|--------------------|-------------------------|
|-----------|------|---------|--------------------|-------------------------|

| Nom | Provenance |
|-----|------------|
|-----|------------|

| |
|--------------------|
| Signes distinctifs |
|--------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------------|--|
| Déjà été enregistré dans une autre municipalité, si oui laquelle : | |
|--------------------------------------------------------------------|--|

Veuillez cocher la/les cases applicables :

- Vacciné contre la rage à jour
 Stérilisé
 Micropucé, numéro : _____

En cochant cette case, vous confirmez avoir lu et compris la loi ainsi que les règlements s'y rattachant.

Signature _____ Date : _____

Veuillez retourner le présent formulaire **avant le vendredi 1^{er} mai 2020**, soit par courriel à ville.capchat@globetrotter.net, soit par la poste à l'adresse ci-bas ou en vous présentant à nos bureaux pendant nos heures d'ouverture. **La médaille est gratuite.**

Ville de Cap-Chat
A/S Directeur général et greffier
53, rue Notre-Dame, C.P. 279
Cap-Chat (QC) G0J 1E0

À l'usage de la Ville

N° enregistrement

| |
|-------------------|
| N° enregistrement |
|-------------------|