



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 ≥20kg)

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, soit par courriel à directiongenerale@ville.cap-chat.ca, 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
Cap-Chat (QC) G0J 1E0

À l'usage de la Ville

N° enregistrement