



# Chien – Mise à jour du dossier

(pour chien déjà enregistré)

\* Propriétaires du chien : \_\_\_\_\_

\* Adresse : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

À cette adresse, vous êtes :  propriétaire  locataire

\* Téléphone : \_\_\_\_\_

\* Courriel : \_\_\_\_\_

Si une personne est le gardien régulier de votre chien :

Son nom : \_\_\_\_\_

Ses coordonnées : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le numéro de médaille attribué à mon chien est \_\_\_\_\_

ou

J'ai besoin d'une nouvelle médaille

\* Nom du chien : \_\_\_\_\_

Mâle  Femelle

Année de naissance : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_

Couleur : \_\_\_\_\_

Traits particuliers : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Poids : \_\_\_\_\_ lbs ou kg

Est-ce que son poids dépassera 20 kg une fois adulte ?  Oui  Non

Provenance du chien : \_\_\_\_\_

Nom des municipalités où le chien a déjà été enregistré : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vacciné contre la rage Date : \_\_\_\_\_  Contre-indiqué  preuve jointe

Stérilisé Date : \_\_\_\_\_  à venir  Contre-indiqué  preuve jointe

Micropucé # : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Contre-indiqué  preuve jointe

Informations du vétérinaire :

Nom de la clinique : \_\_\_\_\_

Nom du vétérinaire : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

En vertu d'un règlement sur les chiens, y a-t-il déjà eu une décision rendue par une municipalité ?

Non  Oui si oui :  à votre égard  à l'égard du chien  preuve jointe

Expliquer : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – Les renseignements personnels demandés sont obligatoires afin de nous permettre de vous contacter et/ou traiter votre demande. La municipalité de Chute-Saint-Philippe ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel ou ses mandataires autorisés. L'omission de fournir ces renseignements pourrait entraîner une incapacité de traiter votre demande.

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_