



Enregistrement Chat

Propriétaires du chat : _____

Adresse : _____ Matricule : _____

À cette adresse, vous êtes : propriétaire locataire

Téléphone : _____

Courriel : _____

Si une personne est le gardien régulier de votre chat :

Son nom : _____

Ses coordonnées : _____

Nom du chat : _____

Mâle Femelle

Année de naissance : _____

Race : _____

Couleur : _____

Poil court / long : _____

Traits particuliers : _____

Vacciné contre la rage

Stérilisé à venir

Micropuce # : _____

Photo jointe

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 : _____