

# FORMULAIRE LICENCE DE CHIEN • DOG LICENSE FORM

Periode de validité : 1<sup>er</sup> août 2020 au 31 juillet 2021. Règlement municipal : R-2007-032

Period of validity: August 1, 2020 to July 31, 2021. Municipal by-law: R-2007-032

Hôtel de ville / City Hall

12001 De Salaberry, Dollard-des-Ormeaux (Québec) H9B 2A7

☎ 514 684-1010

✉ ville@ddo.qc.ca

🌐 www.ville.ddo.qc.ca

Nom / Name \_\_\_\_\_ Adresse / Address \_\_\_\_\_

Code postal / Postal code \_\_\_\_\_ Téléphone / Phone number \_\_\_\_\_ Cellulaire / Cell. number \_\_\_\_\_

Adresse courriel / E-mail address \_\_\_\_\_

Premier chien / First dog Nom / Name \_\_\_\_\_

Race / Breed \_\_\_\_\_ Sexe / Sex  M  F

Couleur / Colour \_\_\_\_\_ Poids / Weight \_\_\_\_\_

Châtré / Neutered  Oui / Yes  Non / No

Micropucé / Microchipped  Oui / Yes  Non / No # \_\_\_\_\_

Vaccin antirabique reçu / Anti-rabies vaccination received  Oui / Yes  Non / No

Année de naissance du chien / Dog's year of birth \_\_\_\_\_

Où avez-vous obtenu votre chien? / Where did you obtain your dog? \_\_\_\_\_

Votre vétérinaire ou clinique / Your veterinary or clinic \_\_\_\_\_

Pour usage interne seulement / For internal use only

Numéro de licence / License number \_\_\_\_\_

Deuxième chien / Second dog Nom / Name \_\_\_\_\_

Race / Breed \_\_\_\_\_ Sexe / Sex  M  F

Couleur / Colour \_\_\_\_\_ Poids / Weight \_\_\_\_\_

Châtré / Neutered  Oui / Yes  Non / No

Micropucé / Microchipped  Oui / Yes  Non / No # \_\_\_\_\_

Vaccin antirabique reçu / Anti-rabies vaccination received  Oui / Yes  Non / No

Année de naissance du chien / Dog's year of birth \_\_\_\_\_

Où avez-vous obtenu votre chien? / Where did you obtain your dog? \_\_\_\_\_

Votre vétérinaire ou clinique / Your veterinary or clinic \_\_\_\_\_

Pour usage interne seulement / For internal use only

Numéro de licence / License number \_\_\_\_\_

## Coûts / Costs

### 1 chien / 1 dog

Châtré / Neutered..... 15 \$

Non châtré / Non-neutered..... 25 \$

### 2 chiens / 2 dogs

Châtré / Neutered..... 30 \$

Non châtré / Non-neutered..... 50 \$

Licence de remplacement / Replacement license..... 1 \$

## Mode de paiement / Method of payment

Comptant / Cash

Chèque / Cheque

1. Par boîte de dépôt : veuillez laisser 2 copies de ce formulaire ainsi que votre paiement dans la boîte de dépôt de l'Hôtel de ville à la porte 2. Paiement par boîte de dépôt : comptant ou chèque.

By drop-box: please leave 2 copies of this form with your payment at the City Hall drop-box at Entrance 2. Accepted methods of payment by drop-box: cash or cheque.

2. Par courrier : veuillez envoyer 2 copies de ce formulaire ainsi que votre paiement à l'adresse indiquée en haut de la page. Paiement par courrier : chèque.

By mail: please send 2 copies of this form with your payment to the address listed at the top of the page. Accepted method of payment by mail: cheque only.

Je certifie par la présente que pas plus de deux (2) chiens sont gardés à ma résidence.

I hereby certify that not more than two (2) dogs are kept at my dwelling.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_