

# 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.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** \_\_\_\_\_

**Le propriétaire ou gardien d'un chien doit informer la Ville dans laquelle ce dernier est enregistré de tout modification aux renseignements fournis.**  
The owner or handler of a dog must inform the City in which the dog is registered of any change in the information provided.