

FORMULAIRE LICENCE DE CHIEN • DOG LICENSE FORM

Période de validité : 1^{er} août 2023 au 31 juillet 2024. Règlements municipaux : R-2007-032 et R-2021-160 tel que modifié
Period of validity: August 1st, 2023 to July 31, 2024. Municipal by-laws: R-2007-032 and R-2021-160 as amended

Hôtel de ville / City Hall

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

☎ 514 684-1010

✉ ville@ddo.qc.ca

🌐 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

Si oui, date : / If yes, date: _____

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

Où avez-vous obtenu votre chien? (Animalerie, refuge, etc.) / Where did you obtain your dog? (Pet shop, shelter, etc.) _____

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

Si oui, date : / If yes, date: _____

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

Où avez-vous obtenu votre chien? (Animalerie, refuge, etc.) / Where did you obtain your dog? (Pet shop, shelter, etc.) _____

Votre vétérinaire ou clinique / Your veterinary or clinic _____

Pour usage interne seulement / For internal use only

Numéro de licence / License number _____

Mode de paiement / Method of payment en personne / in person

Comptant / Cash Débit / Debit Crédit / Credit 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 : 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: 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.

Coûts / Costs

25 \$ par chien / per dog

1 \$ Licence de remplacement / Replacement license

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 _____