

# FORMULAIRE LICENCE DE CHAT • CAT LICENSE FORM

Periode de validité : 1<sup>er</sup> août 2024 au 31 juillet 2027. Règlement municipal : R-2007-032

Period of validity: August 1, 2024 to July 31, 2027. 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

🌐 ville.ddo.qc.ca

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

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

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

**Premier chat** / First cat **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

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

Pour usage interne seulement / For internal use only

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

**Deuxième chat** / Second cat **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

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

Pour usage interne seulement / For internal use only

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

## Couts / Costs

### 1 chat / 1 cat

Châtré / Neutered ..... 10 \$

Non châtré / Non-neutered ..... 20 \$

### 2 chats / 2 cats

Châtré / Neutered ..... 20 \$

Non châtré / Non-neutered ..... 40 \$

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 chat doit informer la Ville dans laquelle ce dernier est enregistré de tout modification aux renseignements fournis.**

The owner or handler of a cat must inform the City in which the dog is registered of any change in the information provided.