

# 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.