



M. r. de De Salaberry

Demande de permis pour chien

Informations sur le propriétaire :

OBLIGATOIR	nom de famille :	prénom :	initiale :
	adresse postale :	adresse municipale :	
	ville :	province :	code postal :
	téléphone à domicile :	téléphone professionnel :	téléphone cellulaire :

Informations sur le chien :

OBLIGATOIRE	nom du chien :	race :		
	date de naissance :	date de vaccination contre la rage :	date d'expiration du vaccin contre la rage :	
	sexe : <input type="radio"/> mâle <input type="radio"/> femelle		stérilisé : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
	couleur dominante :	deuxième couleur :	troisième couleur :	
	Le chien prend-il régulièrement des médicaments? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		nom de la clinique vétérinaire :	
	numéro de tatouage :	endroit :	numéro de micro-puce :	

signature du propriétaire du chien :	date :
--------------------------------------	--------

montant payé :

numéro de permis :	numéro de reçu :
date de traitement :	traitée par :