



1452, Route 212
Newport (Québec) J1b 1M0
Tél. : 819 560-8565
Télééc. : 819 560-8566
Courriel : municipalite.newport@hsfgc.ca

ENREGISTREMENT D'UN CHIEN

NUMÉRO : _____

(Loi visant à favoriser la protection des personnes par la mise en place d'un encadrement concernant les chiens)

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN DU CHIEN		
Nom du propriétaire		Numéro de téléphone
Numéro civique		Rue
Ville	Code postal	Courriel

INFORMATIONS SUR LE CHIEN		
Nom du chien		Sexe Mâle Femelle
Race ou type du chien		Poids actuel du chien livres ou kg Poids prévu à l'âge adulte : livres ou kg
Année de naissance	Couleurs et signes distinctifs	Est-ce que le chien est stérilisé ? Oui Non
Est-ce que le chien est vacciné contre la rage ? Oui Non Si oui, date de la vaccination ou dernier rappel :		
Est-ce que le chien est micropucé ? Oui Non Si oui, numéro de micropuce :		
Provenance du chien (animalerie, éleveur ou autre) Nom : _____ Adresse : _____ _____		

ANTÉCÉDENTS DU CHIEN
Nom de la Municipalité ou le chien a déjà été enregistré
Une décision a-t-il été rendue par une municipalité à l'égard du chien ou de son propriétaire ou gardien en vertu d'un règlement concernant les chiens ? Oui Non Si oui, quelle municipalité :
Le chien a-t-il été déclaré potentiellement dangereux ? Oui Non Si oui, par quelle municipalité :

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN DU CHIEN	
Je déclare que tous les renseignements sont véridiques	
Signature	Date