



MUNICIPALITÉ DE LANTIER DEMANDE DE LICENCE À VIE POUR CHIEN

NO DE LICENCE : _____

NOM ET ADRESSE DU REQUÉRANT

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE (SI DIFFÉRENT DU REQUÉRANT)

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

DESCRIPTION DE L'ANIMAL

Nom de l'animal : _____

Sexe : _____ Poids approximatif : _____ Âge : _____

Race : _____ Couleur : _____

Autre signe distinctif de l'animal : _____

Stérilisé (**copie de la preuve obligatoire, à joindre au formulaire**) Fertile

PAIEMENT

Chien stérilisé – 15,00\$

Chien fertile – 30,00\$

Comptant

Chèque (à l'ordre de la **Municipalité de Lantier**)

Signature du requérant et/ou du propriétaire : _____

Date : _____

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception du formulaire : _____

Licence émise par : _____