



## FORMULAIRE POUR PERMIS DE CHIENS

Information du propriétaire:

<b>EXIGÉ</b>	Nom de famille:		Prénom:		Initiale:	
	Adresse postale: Casier postal				Adresse civique (si différent de l'adresse postale):	
	Village: St. Pierre-Jolys		Province: Manitoba		Code postal:	
	Téléphone au domicile: 204-		Téléphone au travail: 204-		Téléphone cellulaire: 204-	

Information du chien:

<b>EXIGÉ</b>	Nom du chien:					
	Date de naissance:					
	Date de la vaccination contre la rage :		Date d'expiration contre la rage:			
	Sexe:			Stérilisé / Castré:		
	Race pure:			Race:		
	Couleur dominante :		Deuxième couleur :		Troisième couleur :	
	Est-ce que le chien est médicamenté?			Nom de la clinique vétérinaire:		
	Numéro de tatouage :		Lieu:		Numéro du micro-chip	
Remis une copie du certificat de la vaccination Oui Non			Remis photo courante du chien : Oui Non			

Signature du propriétaire du chien :	Date:
--------------------------------------	-------

Montant payé:
---------------

Pour l'utilisation du bureau seulement :

Numéro du permis/onglet:	Numéro du reçu :
Jour du traitement:	Traité par:

