

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT POUR LES ANIMAUX DOMESTIQUES

Coût : 20,00\$ (animal stérilisé avec preuve)

30,00\$ (chien non-stérilisé) et 40,00\$ (chat non-stérilisé)

Veuillez-vous assurer de remplir tous les champs

Section A	PROPRIÉTAIRE OU GARDIEN DE L'ANIMAL Êtes-vous propriétaire du domicile : ☐ OUI ☐ NON	
	Nom : _____ Courriel : _____ Adresse complète : _____ Téléphone (1) : _____ Téléphone (2) : _____	
Section B	INFORMATIONS SUR L'ANIMAL À ENREGISTRER	
	Type d'animal : ☐ CHIEN ☐ CHAT Genre de l'animal : ☐ MÂLE ☐ FEMELLE Stérilisé : ☐ OUI ☐ NON Micropucé : ☐ OUI ☐ NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids actuel : _____ Poids prévu à l'âge adulte : _____	Type d'animal : ☐ CHIEN ☐ CHAT Genre de l'animal : ☐ MÂLE ☐ FEMELLE Stérilisé : ☐ OUI ☐ NON Micropucé : ☐ OUI ☐ NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids actuel : _____ Poids prévu à l'âge adulte : _____
	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION # DE MÉDAILLE : _____	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION # DE MÉDAILLE : _____
	Type d'animal : ☐ CHIEN ☐ CHAT Genre de l'animal : ☐ MÂLE ☐ FEMELLE Stérilisé : ☐ OUI ☐ NON Micropucé : ☐ OUI ☐ NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids actuel : _____ Poids prévu à l'âge adulte : _____	Type d'animal : ☐ CHIEN ☐ CHAT Genre de l'animal : ☐ MÂLE ☐ FEMELLE Stérilisé : ☐ OUI ☐ NON Micropucé : ☐ OUI ☐ NON # micropuce : _____ Nom de l'animal : _____ Race de l'animal : _____ Couleur de l'animal : _____ Année de naissance : _____ Poids actuel : _____ Poids prévu à l'âge adulte : _____
	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION # DE MÉDAILLE : _____	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION # DE MÉDAILLE : _____

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT POUR LES ANIMAUX DOMESTIQUES

Coût : 20,00\$ (animal stérilisé avec preuve)

30,00\$ (chien non-stérilisé) et 40,00\$ (chat non-stérilisé)

*****Veuillez-vous assurer de remplir tous les champs*****

Section C	Est-ce que votre animal a déjà été enregistré dans une autre municipalité/ville ☐ OUI ☐ NON Si oui, est-ce qu'une décision de la municipalité a été rendu à l'égard de votre animal? ☐ OUI ☐ NON Si oui, veuillez nous indiquer la nature : _____ _____
Section D	PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS Je comprends et je consens à l'utilisation de mes renseignements personnels. Les renseignements personnels recueillis par la municipalité de Papineauville sont nécessaires pour l'application de la réglementation provinciale et locale. Ces renseignements seront traités confidentiellement. Tout refus de les fournir peut entraîner un rejet de la demande. La municipalité ne communiquera ces renseignements qu'aux membres du personnel autorisés et, exceptionnellement, à certains ministères ou organismes, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1). Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages pour les besoins de la municipalité exclusivement. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant et de les faire rectifier le cas échéant. Pour plus d'informations, veuillez-vous adresser à la direction générale par courriel directiongenerale@papineauville.ca, personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.
Section E	Je déclare que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts et je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation de la municipalité de Papineauville et aux lois connexes. Signature : _____ Date : _____
Section F	Transmission du permis par voie électronique : ☐ OUI ☐ NON

La demande doit être accompagnée des documents suivants :

- ☐ Une photo couleur de votre ou vos animaux domestiques.
- ☐ Pour le cas échéant, une preuve de stérilisation de votre ou vos animaux domestiques.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Reçu par : _____	Date : _____
Traité par : _____	Date : _____
Autorisé par : _____	Date : _____