



**Municipalité de Sainte-Geneviève-de-Batiscan**  
30, rue St-Charles, Sainte-Geneviève-de-Batiscan G0X 2R0  
Tél: (418) 362-2078 Fax: (418) 362-2111  
Courriel: municipalite@stegenevieve.ca

## FORMULAIRE POUR L'ENREGISTREMENT D'UN CHIEN

### Coordonnées du propriétaire:

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur le chien:

Nom du chien : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

Race : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Couleur: \_\_\_\_\_ Stérilisé : O  N  Poids : \_\_\_\_\_

Trait particulier : \_\_\_\_\_ Micropucé : \_\_\_\_\_

### Déclaration et signature:

Je déclare que les renseignements mentionnés sont exacts et je m'engage à aviser la Municipalité de tout changement :

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire

\_\_\_\_\_  
Date

### Réservé à l'autorité compétente :

Demande reçue le : \_\_\_\_\_

**Payé :**

Numéro de la médaille : \_\_\_\_\_

Chèque  Argent  Cpt Taxes