

Renouvellement

 Nouvelle demande

Informations du demandeur

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____
(numéro civique, rue, app.)

Code postal: _____ Courriel: _____
(A1A 1A1)

Tél. résidence: _____ Tél. cellulaire: _____

Animal 1

Nom: _____ Chien Mâle Race: _____

Année de naissance: _____ Chat Femelle Couleur: _____
(aaaa)

Vacciné: Oui Non Date de la vaccination: _____
(jj/mm/aaaa)

Stérilisé *: Oui Non Date de la stérilisation: _____
(jj/mm/aaaa)

Micropucé *: Oui Non No.: _____

Tatouage: Oui Non No.: _____

Chien stérilisé et micropucé	21 \$
Chien stérilisé non micropucé	28 \$
Chien non stérilisé et micropucé	56 \$
- âgé de moins de 6 mois*	21 \$
Chien non stérilisé non micropucé	63 \$
- âgé de moins de 6 mois*	28 \$
Chien d'assistance *	0 \$
Chat stérilisé et micropucé	5 \$
Chat stérilisé non micropucé	12 \$
Chat non stérilisé et micropucé	26 \$
- âgé de moins de 6 mois*	5 \$
Chat non stérilisé non micropucé	33 \$
- âgé de moins de 6 mois*	12 \$
Animal adopté d'un refuge **	0 \$

Animal 2

Nom: _____ Chien Mâle Race: _____

Année de naissance: _____ Chat Femelle Couleur: _____
(aaaa)

Vacciné: Oui Non Date de la vaccination: _____
(jj/mm/aaaa)

Stérilisé *: Oui Non Date de la stérilisation: _____
(jj/mm/aaaa)

Micropucé *: Oui Non No.: _____

Tatouage: Oui Non No.: _____

Chien stérilisé et micropucé	21 \$
Chien stérilisé non micropucé	28 \$
Chien non stérilisé et micropucé	56 \$
- âgé de moins de 6 mois*	21 \$
Chien non stérilisé non micropucé	63 \$
- âgé de moins de 6 mois*	28 \$
Chien d'assistance *	0 \$
Chat stérilisé et micropucé	5 \$
Chat stérilisé non micropucé	12 \$
Chat non stérilisé et micropucé	26 \$
- âgé de moins de 6 mois*	5 \$
Chat non stérilisé non micropucé	33 \$
- âgé de moins de 6 mois*	12 \$
Animal adopté d'un refuge **	0 \$

[Désélectionner](#)

Animal 3

Nom: _____ Chien Mâle Race: _____

Année de naissance: _____ Chat Femelle Couleur: _____
(aaaa)

Vacciné: Oui Non Date de la vaccination: _____
(jj/mm/aaaa)

Stérilisé *: Oui Non Date de la stérilisation: _____
(jj/mm/aaaa)

Micropucé *: Oui Non No.: _____

Tatouage: Oui Non No.: _____

Chien stérilisé et micropucé	21 \$
Chien stérilisé non micropucé	28 \$
Chien non stérilisé et micropucé	56 \$
- âgé de moins de 6 mois*	21 \$
Chien non stérilisé non micropucé	63 \$
- âgé de moins de 6 mois*	28 \$
Chien d'assistance *	0 \$
Chat stérilisé et micropucé	5 \$
Chat stérilisé non micropucé	12 \$
Chat non stérilisé et micropucé	26 \$
- âgé de moins de 6 mois*	5 \$
Chat non stérilisé non micropucé	33 \$
- âgé de moins de 6 mois*	12 \$
Animal adopté d'un refuge **	0 \$

[Désélectionner](#)

Animal 4

Nom: _____ Chien Mâle Race: _____

Année de naissance: _____ Chat Femelle Couleur: _____
(aaaa)

Vacciné: Oui Non Date de la vaccination: _____
(jj/mm/aaaa)

Stérilisé *: Oui Non Date de la stérilisation: _____
(jj/mm/aaaa)

Micropucé *: Oui Non No.: _____

Tatouage: Oui Non No.: _____

Chien stérilisé et micropucé	21 \$
Chien stérilisé non micropucé	28 \$
Chien non stérilisé et micropucé	56 \$
- âgé de moins de 6 mois*	21 \$
Chien non stérilisé non micropucé	63 \$
- âgé de moins de 6 mois*	28 \$
Chien d'assistance *	0 \$
Chat stérilisé et micropucé	5 \$
Chat stérilisé non micropucé	12 \$
Chat non stérilisé et micropucé	26 \$
- âgé de moins de 6 mois*	5 \$
Chat non stérilisé non micropucé	33 \$
- âgé de moins de 6 mois*	12 \$
Animal adopté d'un refuge **	0 \$

[Désélectionner](#)

* Une preuve est requise

** Le permis est gratuit la première année s'il est demandé dans les 15 jours suivant l'adoption (preuve à l'appui)

Documents à fournir:

- Le formulaire dûment rempli
- La photocopie d'une pièce d'identité valide avec photo et d'une preuve d'adresse: [consultez la liste des documents acceptés au ville.montreal.qc.ca/animaux](http://ville.montreal.qc.ca/animaux), section Permis ou cliquez [ici](#).
- Un chèque libellé à l'ordre de la **Ville de Montréal** au montant total de _____ . (selon les cases sélectionnées)
Lors d'un renouvellement, si la demande est faite après l'échéance du permis, des frais supplémentaires de 10 \$ par permis s'appliquent et doivent être ajoutés au paiement.

Documents à fournir si applicable:

- La preuve de stérilisation
- La preuve de micropuçage
- La preuve que le chien a été entraîné par une institution spécialisée pour aider une personne atteinte d'un handicap nécessitant l'assistance d'un tel chien. Ou la preuve qu'il s'agit d'un chien en formation par une institution spécialisée.
- La preuve d'adoption d'un animal dans un refuge dans les 15 jours précédant la demande de permis. Ou l'attestation d'un refuge pour l'hébergement temporairement d'un animal par une famille d'accueil.

Envoi postal

Faites parvenir votre formulaire complété accompagné d'une photocopie des autres documents demandés au point de service de votre arrondissement. Les coordonnées complètes sont disponibles au ville.montreal.qc.ca/animaux, section Ressources ou en cliquant [ici](#).

Déclaration obligatoire

Je déclare solennellement que j'habite à l'adresse indiquée, que je suis le propriétaire ou le gardien de tout animal décrit dans ce formulaire, que j'ai 16 ans ou plus et que tous les renseignements fournis sont exacts.

Signature: _____

Date: _____

Espace réservé à l'arrondissement