



FICHE D'INSCRIPTION DE CHIEN

LICENCE NO:

INFORMATIONS DE BASE

Propriétaire

Nom et prénom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Rés: _____

Cell: _____

Animal

Nom: _____

Sexe:

mâle

femelle

Âge: _____

Race: _____

Couleur: _____

Je déclare que:

Tous les renseignements contenus dans la présente sont exacts;

Je m'engage à rectifier auprès de l'autorité compétente tous renseignements contenus à la présente dès que surviendra un changement;

Si je dois me départir de l'animal visé par la présente, je m'engage à faire connaître à l'autorité compétente, l'identité, l'adresse et le numéro de téléphone du nouveau propriétaire.

Signature du propriétaire: _____

le: _____



CHIEN POTENTIELLEMENT DANGEREUX

Je, _____, autorité compétente pour la Municipalité de la Paroisse de Plessisville, déclare ce chien potentiellement dangereux pour les motifs suivants :

- Un membre de l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec est d'opinion que ce chien représente un danger significatif pour les autres animaux domestiques ou le public;
- Ce chien a causé des lésions ou la mort d'un autre animal domestique ou a causé une blessure à une personne.

Signé à Plessisville, ce _____

Autorité compétente

CHIEN DANGEREUX

Je, _____, autorité compétente pour la Municipalité de la Paroisse de Plessisville, déclare ce chien dangereux pour le(s) motif(s) suivant(s) :

- Un membre de l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec est d'opinion que ce chien représente un danger imminent pour les autres animaux domestiques ou le public;
- Il a causé des lésions à une personne ou la mort d'une personne.

Signé à Plessisville, ce _____

Autorité compétente

MORT DE L'ANIMAL

Je, _____, autorité compétente pour la Municipalité de la Paroisse de Plessisville déclare l'animal mort en date du _____ :

- Causes naturelles;
- Accident;
- Disparition / fugue;
- Euthanasie (acte posé par _____ en date du _____).

Autorité compétente



CHIEN VISÉ PAR LA DEMANDE

Propriétaire / Gardien :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code postal _____ Téléphone : (819) _____

Chien :

Nom : _____ Sexe : _____

Race : _____ Âge : _____

Numéro de licence : _____

MOTIF DE LA DEMANDE

Je, _____, l'autorité compétente pour la Municipalité de la Paroisse de Plessisville, déclare avoir des motifs raisonnables et probables de croire que le chien mentionné à la première section du formulaire est potentiellement dangereux.

Mes motifs sont :

- Se comporte de manière agressive et menace d'attaquer des personnes ou d'autres animaux domestiques;
- Est dressé pour l'attaque contre les personnes ou les animaux domestiques;
- A mordu un autre animal domestique ou une personne;
- A causé des lésions ou tué un autre animal domestique;
- A causé des lésions à une personne;
- Autre : _____

Les éléments de preuve supportant ces motifs sont :

- Constatés par l'autorité compétente;
- Admission par le propriétaire ou le gardien;
- Témoignage d'un tiers;
- Autre : _____

Le propriétaire ou le gardien du chien doit, dans les 10 jours qui suivent la réception de la présente, remettre à l'autorité compétente de la municipalité, la présente fiche dûment remplie et appuyée d'un écrit, si nécessaire.

Signé à Plessisville, ce _____

Autorité compétente



Paroisse de
Plessisville
Espace de possibilités

ANNEXE 2 (règl. 632-20)
**Demande d'examen d'un
chien**

DÉCLARATION DU VÉTÉRINAIRE

Je, _____ membre en règle de l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec, affirme que j'ai examiné l'animal mentionné sur cette demande et je constate les faits suivants :

- L'animal est atteint d'une maladie contagieuse (ex. la rage);
- L'animal est dressé à l'attaque des animaux domestiques ou des personnes;
- Le niveau d'agressivité de l'animal présente un danger significatif pour le public;
- Le niveau d'agressivité de l'animal présente un danger imminent pour le public;
- Autre : _____

Et j'ai signé à _____ ce _____

SIGNATURE

MATRICULE

NOM EN LETTRES MOULÉES

Documents fournis en annexe



CHIEN VISÉ PAR LA DEMANDE

Propriétaire / Gardien :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code postal _____ Téléphone : (819) _____

Chien :

Nom : _____ Sexe : _____

Race : _____ Âge : _____

Numéro de licence : _____

MOTIF DE LA DEMANDE

Je, _____, autorité compétente pour la Municipalité de la Paroisse de Plessisville, déclare l'animal mentionné à la première section du formulaire comme étant dangereux.

Suite à cette déclaration, l'autorité compétente peut exiger la disposition de l'animal dangereux.

Le propriétaire ou le gardien du chien doit, dans les 10 jours qui suivent la réception de la présente, remettre au bureau de l'autorité compétente la preuve de l'euthanasie du chien.

Signé à Plessisville, ce _____
Autorité compétente

EUTHANASIE

Je, _____, autorité compétente pour la Municipalité de la Paroisse de Plessisville déclare avoir reçu la preuve que l'animal est mort en date du _____ :

- Causes naturelles;
- Accident;
- Intervention policière;
- Euthanasie (acte posé par _____ en date du _____).

Signé à Plessisville ce _____
Autorité compétente

