

### 1. EMPLACEMENT DU CHENIL

Adresse	
Numéro de lot(s)	Matricule

### 2. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom	Prénom
Adresse	
Téléphone	Courriel

### 3. INFORMATION GÉNÉRALE

Nom du chenil ou de l'élevage	Nombre d'animaux projeté
-------------------------------	--------------------------

### 4. PERSONNE-RESSOURCE

Propriétaire

Gérant

Autre

Nom	Prénom
Adresse	
Téléphone	

Propriétaire

Gérant

Autre

Nom	Prénom
Adresse	
Téléphone	

### 5. RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Conformité à la loi sur la protection sanitaire des animaux

Oui

Non



**6. SIGNATURES DES DEMANDEURS**

---

Demandeur 1

---

Demandeur 2

---

Date (JJ/MM/AAAA)

---

Date (JJ/MM/AAAA)