

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)