

# RAPPORT MENSUEL – Patrouille canine .Inc.

Mois et année du rapport	Mars 2024
Nombre de visites sur le territoire	4 mars 2024 13 mars 2024 20 mars 2024
Nombre d'appels reçus :	
• Pour informations	2-Infos
• Pour plaintes	
• Chiens errant	/
• Chiens sans laisse	
• Jappement	
• Autre (s)	
Nombre de <b>constats</b> d'infraction remis	∅
Nombre d' <b>avis</b> d'infraction remis	∅

Commentaires autres :

---

---

# CONTRÔLE DES ANIMAUX

DATE : 4 mars 2024		HEURE : 11:07 am	
		DEMANDEUR	
<input type="checkbox"/> CITOYEN	Nom : Camille Dion	Signature : non-présente	
<input checked="" type="checkbox"/> VILLE	Adresse : Hôtel-de-Ville		
	Téléphone : 450-438-2958		
<input type="checkbox"/> LICENCE	SUJET		<input type="checkbox"/> ANIMAL PERDU OU TROUVÉ
<input checked="" type="checkbox"/> CHIEN ERRANT			<input type="checkbox"/> EUTHANASIE
<input type="checkbox"/> CHAT			
<input type="checkbox"/> AUTRE			
Description de l'animal : 1 chien			
Licence de chien : Numéro : _____		<input type="checkbox"/> Déjà délivrée	<input type="checkbox"/> A payer
Circonstances : Chien errant sur la voie publique près Hôtel-de-Ville et place municipale			
Propriétaire : <input checked="" type="checkbox"/> Inconnu		<input type="checkbox"/> Connu (nom) : _____	
Signature : _____			
Adresse : _____			
Téléphone : _____			
<b>AUTORISATION D'EUTHANASIE</b>			
J'autorise par la présente l'euthanasie ou l'adoption de l'animal ou des animaux identifié(s) ci-haut.			
L'acte sera posé après 72 heures ou adopté si une demande est faite.			
Je dégage Patrouille Canine A. Roy enr. ainsi que Mille-Isles de tous dommages ou préjudices subis par son ou leur propriétaire et de toute poursuite ou réclamation relativement à cette requête.			
Signature du citoyen		Signature du représentant de P.C.A.R. enr.	
<b>INTERVENTION</b>			
Par : A. Roy		Date : 4 mars 2024	
		Heure : 11:44 am à 12:17 pm	
<input checked="" type="checkbox"/> Dossier fermé			

EC