



SOCIÉTÉ PROTECTRICE DES ANIMAUX DE LA MAURICIE

Service des licences
Tél. : 819 729-0104
Télé. : 819 376-3576

IMPORTANT

Il est de la responsabilité du citoyen de fournir la preuve de stérilisation de son animal pour bénéficier du prix : **STÉRILISATION AVEC PREUVE** à l'adresse courriel : preuve@spamauricie.com

DOSSIER SPA MAURICIE
FACTURE GÉNÉRÉE

Les licences sont annuelles et valides pour une période de 12 mois débutant le jour où elles ont été émises. Le renouvellement de la licence doit se faire dans les 30 jours qui précèdent la date d'anniversaire de son émission.

	NO LICENCE	NOM	ESPÈCE		RACE	COULEUR	STÉRILISÉ		SEXE		Date de naissance	Coût*
			Chien	Chat			OUI	NON	M	F		
1												\$
2												\$
3												\$
4												\$

* Prix en vigueur selon la réglementation municipale de votre ville

NOM : _____
 PRÉNOM : _____
 ADRESSE : _____
 _____ APP. : _____
 VILLE : _____ CODE POSTAL : _____
 DATE NAISS. : _____ TÉL. : _____
 COURRIEL : _____

Le gardien doit aviser l'autorité compétente par écrit de la mort, de la disparition, du don ou de la vente de son animal et, le cas échéant, il doit lui communiquer l'identité, l'adresse et le numéro de téléphone du nouveau gardien. Tant qu'il n'a pas avisé l'autorité compétente par écrit, il est tenu au paiement des droits exigibles annuellement pour le renouvellement de la licence.

Lieu de paiement	
SPA Mauricie – Trois-Rivières 5000, boul. St-Jean Trois-Rivières, QC G9B 0N4	SPA Mauricie – Shawinigan 2800, rue des Contremaîtres Shawinigan QC G9T 5K5
Mode de paiement	
Téléphone (Visa, Mastercard) Aux comptoirs Desjardins	Chèque par la poste Aux refuges

Paiement de : _____

Reçu en date du : _____

Année/Mois/Jour

Signature citoyen(ne)

Signature recenseur

Moi, _____
 Nom citoyen(ne)
 atteste n'avoir remis aucun paiement au recenseur en date de l'enregistrement.

 Signature citoyen(ne)

TOTAL	
	\$

- CHÈQUE
 COMPTANT
 VISA/MASTERCARD
 DÉBIT

Année/Mois/Jour

Copie BLANCHE : Client

Copie JAUNE : SPA Mauricie

Facture :

F-