

# Comment demander une licence canine

L'article 161.04 du Code sanitaire de la ville de New York exige que les chiens sortis dans des zones publiques portent une étiquette de licence canine.

**Gagnez du temps et évitez les frais postaux en faisant votre demande de licence canine en ligne à la page [nyc.gov/doglicense](http://nyc.gov/doglicense)**

## Comment faire votre demande par courrier postal

- Fournissez autant de renseignements que possible en anglais. Le traitement des formulaires soumis dans d'autres langues peut prendre plus de temps.
- Sélectionnez le type de licence à commander.
- Signez et datez le formulaire.
- Calculez les frais à l'aide du tableau ci-dessous. Vous pouvez obtenir une licence canine pour plus d'un an, sauf si votre chien a moins de quatre mois et n'est pas stérilisé ou castré. Les frais de licence ne sont pas remboursables.
- Joignez un chèque ou un mandat bancaire (pas d'espèces) de la valeur du montant dû. Adressez votre paiement à **NYC DOHMH**.
- Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à :

**NYC DOHMH**  
**Citywide Dog License**  
**P.O. Box 786602**  
**Philadelphia, PA 19178-6602**

Nous ne pouvons être tenus responsables du courrier perdu ou endommagé.

## Frais de licence et autres

Castré ou stérilisé, âge quelconque	<b>8,50 \$</b>	Par an, jusqu'à 5 ans
Non castré ou stérilisé, plus de 4 mois	<b>34,00 \$</b>	Par an, jusqu'à 5 ans
Non castré ou stérilisé, moins de 4 mois	<b>8,50 \$</b>	Première année uniquement
Frais de retard (licence périmée)	<b>2,00 \$</b>	Pour chaque année de non-renouvellement de licence
Étiquette de remplacement	<b>1,00 \$</b>	

**Vous pouvez également faire un don pour aider les Centres de soins aux animaux (Animal Care Centers, ACC) de la ville de New York à fournir des services aux animaux dans le besoin.**

- **10 \$** peuvent permettre de nourrir des chatons ou chiots abandonnés.
- **45 \$** peuvent permettre de stériliser ou de castrer un chien.
- **150 \$** peuvent permettre de fournir une formation à l'obéissance.
- **500 \$** peuvent permettre d'acheter un nouvel habitat pour chat.
- **1 000 \$** peuvent couvrir les frais de chirurgie orthopédique d'un chien ou d'un chat blessé.

## Êtes-vous inscrit(e) sur les listes électorales ?

Si ce n'est pas le cas, **appelez le 311** pour obtenir un formulaire d'inscription ou rendez-vous sur [www.nycfb.info/registertovote](http://www.nycfb.info/registertovote)

**Appelez le 311** ou rendez-vous sur [nyc.gov/doglicense](http://nyc.gov/doglicense) pour plus d'informations sur les demandes en ligne.

**CETTE PAGE EST LAISSÉE  
INTENTIONNELLEMENT BLANCHE**

L'article 161.04 du Code sanitaire exige que les chiens sortis dans des zones publiques portent une étiquette de licence canine.

Type de demande Type of Application											
<input type="checkbox"/> <b>Nouvelle</b> New	<input type="checkbox"/> <b>Renouvellement</b> Renewal	<input type="checkbox"/> <b>Étiquette de remplacement</b> Replacement Tag									

Informations sur le propriétaire du chien Dog Owner's Information											
<b>Prénom</b> First Name											
<b>Nom</b> Last Name											
<b>Adresse 1</b> Address 1											
<b>Adresse 2</b> Address 2											
<b>Arrondissement</b> Borough							<b>Code postal</b> Zip Code				-
<b>N° de téléphone</b> Phone #											
<b>E-mail</b> E-mail											

Informations sur le chien Dog's Information											
<b>Nom du chien</b> Dog's Name							<b>Mois et année de naissance</b> Month and Year of Birth				
<b>Race primaire</b> Primary Breed							<b>Mois (MM)</b>		<b>Année (YYYY)</b>		
<b>Couleur primaire</b> Primary Color											
<b>Couleur secondaire</b> Secondary Color											
<b>Couleur tertiaire</b> Third Color											
<b>Genre</b> Gender	<input type="checkbox"/> <b>Male</b> Male		<input type="checkbox"/> <b>Femelle</b> Female				<b>N° de puce électronique</b> Microchip #				
<b>N° d'étiquette</b> Tag #											

Votre chien a-t-il été vacciné contre la rage ? Did your dog receive rabies vaccine?												
<input type="checkbox"/> <b>Oui</b> Yes	<input type="checkbox"/> <b>Non</b> No	À ne remplir que si les informations de vaccination de votre chien contre la rage ont changé.										
<b>Date de vaccination</b> Date of Vaccine	<b>Mois (MM)</b>			<b>Jour (DD)</b>			<b>Année (YYYY)</b>			<b>Durée</b> Duration	<input type="checkbox"/> <b>1 an</b>	<input type="checkbox"/> <b>3 ans</b>
<b>Nom du vétérinaire</b> Vet's Name												
<b>Adresse</b> Address												
<b>Ville</b> City										<b>État</b> State		
<b>Code postal</b> Zip Code							-	<b>N° de téléphone</b> Phone #				

