



Additional Owners Form/Formulaire de renseignements sur tout propriétaire supplémentaire

Use this form to provide additional owner information and signatures, when necessary, for all CKC applications. If you submit more than one application, please complete a separate *Additional Owners Form* for each application./

Au besoin, utilisez le présent formulaire pour nous fournir des renseignements sur tout propriétaire supplémentaire ainsi que sa signature, et ce, pour toute demande du CCC. Si vous nous soumettez plus d'une demande, veuillez remplir un formulaire pour chaque demande.

Litter Information/Renseignements sur la portée

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registered Name of Dam/Nom enregistré de la mère

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registered Name of Sire/Nom enregistré du père

Date of Litter Birth Date de naissance de la portée	DAY/JOUR	MTH/MOIS	YR/ANNÉE
-----------------------------------------------------------	----------	----------	----------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CKC Registration Number
Numéro d'enregistrement au CCC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CKC Registration Number
Numéro d'enregistrement au CCC

Dog Information/Renseignements sur le chien

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of Dog (if registered)/Nom du chien (s'il est enregistré)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registration Number (if registered)
Numéro d'enregistrement (si le chien est enregistré)

--	--	--

Tattoo Series
Série de tatouage

--	--	--	--	--

Tattoo No. and Year Letter
Numéro de tatouage et lettre de l'année

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Microchip Number/Numéro de micropuce

Owner 3/Propriétaire n° 3

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name/Nom de famille

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

First Name/Prénom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CKC Membership Number
Numéro d'adhésion au CCC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Complete Mailing Address (include Street, Number, RR. #, Concession # & Site #)/Adresse postale complète (y compris numéro et rue, route rurale, concession et site)

--	--	--	--	--	--

Apartment/Unit
Appartement/Unité

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

City/Ville

--	--	--

Province

		-									
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postal Code/Code postal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Country/Pays

		-				-																
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telephone/Téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email/Adresse électronique

I/we certify that all of the information contained in this and the related application is true and may be verified upon request.
Je(nous) certifie(certifions) que tous les renseignements indiqués dans le présent formulaire et la demande associée sont véridiques et peuvent être vérifiés sur demande.

Signature of Owner 3/Signature du propriétaire n° 3

Date

Owner 4/Propriétaire n° 4

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name/Nom de famille

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

First Name/Prénom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CKC Membership Number
Numéro d'adhésion au CCC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Complete Mailing Address (include Street, Number, RR. #, Concession # & Site #)/Adresse postale complète (y compris numéro et rue, route rurale, concession et site)

--	--	--	--	--	--

Apartment/Unit
Appartement/Unité

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

City/Ville

--	--	--

Province

		-									
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postal Code/Code postal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Country/Pays

		-				-																
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telephone/Téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email/Adresse électronique

I/we certify that all of the information contained in this and the related application is true and may be verified upon request.
Je(nous) certifie(certifions) que tous les renseignements indiqués dans le présent formulaire et la demande associée sont véridiques et peuvent être vérifiés sur demande.

Signature of Owner 4/Signature du propriétaire n° 4

Date