



5397 EGLINTON AVENUE WEST, SUITE 101, ETOBICOKE, ON M9C 5K6 | TEL/TÊL (416) 675-5511 | 1 (855) 364-7252 | www.ckc.ca



Deceased Dog Information Update
Informations sur un chien décédé



This form is notification of death of a dog, and to update your dog’s record.
Please complete the information below to assist us in processing your request.

Ce formulaire sert à notifier le décès d’un chien et à mettre à jour le dossier du chien. Veuillez inscrire les informations demandées ci-dessous afin de nous aider à traiter votre demande.

BREEDER/OWNER INFORMATION/INFORMATIONS SUR L'ÉLEVEUR/LE PROPRIÉTAIRE

	() -
--	---------------

CKC Membership #/Numéro d’adhésion Contact Number/Numéro de contact

--	--

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom

--

E-mail Address/Adresse électronique

LITTER INFORMATION/INFORMATIONS SUR LA PORTÉE

--

Breed/Race

--

Dam Name/Nom de la mère

--	--	--	--

Litter Registration No./N° d’enregistrement de portée

Date of Birth/
Date de naissance D/J M Y/A

1. Deceased Puppy’s Gender/ Sexe du chiot décédé : _____
2. Deceased Puppy’s Gender/ Sexe du chiot décédé : _____
3. Deceased Puppy’s Gender/ Sexe du chiot décédé : _____
4. Deceased Puppy’s Gender/ Sexe du chiot décédé : _____

DOG INFORMATION #1/INFORMATIONS SUR LE 1^{ER} CHIEN

--

CKC Registered No./N° d’enregistrement du CCC

--

Registered Name of Dog/Nom enregistré du chien

--

Breed/Race

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

Date of Birth/
Date de naissance D/J M Y/A

Gender/Sexe : _____

Date of the Dog Passing/
Date de décès du chien D/J M Y/A

DOG INFORMATION #2/INFORMATIONS SUR LE 2^E CHIEN

--

CKC Registered No./N° d’enregistrement du CCC

--

Registered Name of Dog/Nom enregistré du chien

--

Breed/Race

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

Date of Birth/
Date de naissance D/J M Y/A

Gender/Sexe : _____

Date of the Dog Passing/
Date de décès du chien D/J M Y/A

