

Le chien a été évalué le 20 juin dernier et la SPAD nous a dit par téléphone de nous attendre à un 7 ou 8 sur 10. C'est un chien qui fait de la prédation.

Rapport du vétérinaire à venir.

De : Sebastien Quirion <enquetes@spad.ca>

Envoyé : 3 juin 2024 11:45

À : Dominique St-Pierre <d.st-pierre@villest-pie.ca>

Objet : Morsure

Salut Dominique,

Voici le dossier pour vrai :)

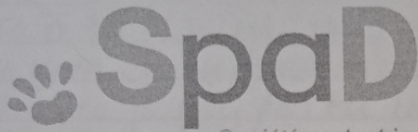
2 constats d'infractions.

Liberté et morsure.

Nous avons l'intention d'évaluer la dangerosité du chien.

Bonne journée !!





Société protectrice
des animaux
de Drummond

DÉCLARATION STATUTAIRE

No. d'événement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Je, HUGUETTE CHENARD né(e) le 14-06-63, domicilié(e) au 1348 Rg de la Rivière Nord
à St-Pie, téléphone ~~508~~ 438-821-9109, cellulaire même,
Courriel, chenardh@outlook.com code postal J0H 1W0,
Déclare solennellement que :

Hier le 29-5-24 vers 3h45 de l'après-midi. je prenais
une marche avec mon chien (charlie, caniche toy femelle de 5 lbs)
et devant le domicile du 1332 Rg de la Rivière Nord. J'étais
de l'autre côté de la rue et le Pitbull "GARSUILLE" a mord mon
chien par le côté du cou, je criais et frappais le chien
avec mes pieds, il n'a jamais bronché. Cela a pris un
certain temps avant que la prep. du chien arrive
Le chien pitbull beige + blanc environ 30 lbs.
La prep. Vicky Guimont a tiré sur le collier de son
chien et son chien a finalement laissé mon chien.
Je lui ai dit ton chien est dangereux, elle me répond
"Qu'est-ce que tu veux que je fasse" je lui ai dit
attache-le, met lui une muselière ou clature toi.
Je suis aller à la maison pour appeler le vétérinaire
vu la plaie ouverte de mon chien, la vétérinaire m'a
dit venir toute suite" chose que j'ai fait. parti chez
le Vét. avec ma voisine pg9 je ne pouvais pas mettre mon
chien ds la cage de transport elle hurlait dans mes
bras elle se calmait. C'est la 4^e fois que ce chien sulte →

sur moi. Les autres fois je voyais le chien partir à
courir à toute vitesse vers moi, j'avais le temps de
prendre mon chien dans mes bras pour la protéger.
Cette fois-ci je n'ai pas vu le chien arriver que
déjà il l'a mordu au cou.

La 2^e fois que le chien a sauté sur moi j'ai fait
une plainte chez vous.

La 3^e fois le 18 Mai en fin d'après-midi vers 16h07 hrs
même chose le chien saute sur moi pour attaquer mon
chien qui est dans mes bras. La laisse de mon chien
est prise dans la patte du Pitbull, j'essaye de protéger
mon chien en essayant de reprendre la corde, le chien
a tellement sauté sur mon pied que j'avais mal.
La prop. est arrivée à entailler son chien. Je n'ai
pas pu continuer ma marche car je boitais, j'avais
mal au pied gauche. J'étais sur le point de faire
une autre plainte mais je ne l'ai pas fait.
J'aurais dû.

Voilà aujourd'hui que ma chienne est chez le vétérinaire
elle a été opérée hier soir, elle est sur la morphine et
elle devrait sortir demain le 31 Mai 24. Si tout va
bien. J'aimerais que ce chien soit évalué car il
fait de la prédation, il est dangereux et les propriétaires
sont très négligents. Merci de me faire un suivi.

* N.B. : je vous envoie des photos à l'appui de cette plainte et le rapport du vétérinaire

Je demande aux autorités compétentes de faire respecter la réglementation municipale et les lois fédérales
qui gèrent les animaux. Je suis prêt à témoigner devant la cour s'il le faut. Je fais déclaration solennelle, la
croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était sous
serment, aux termes de la loi sur la preuve au Canada.

Signature du déclarant :

Heugette Chénard

À St-Pie ce 30^e jour de Mai 2024

(Juge, Notaire public, Juge de paix, etc.)

* N.B. # Rapport de Police 086-240529-032

Description détaillée de l'événement

Mme Chénard, la plaignante promenait son chien, un caniche
 fox sur le Rang, lorsqu'elle est passée devant le 1332,
 le pitbull Brun et blanc dénommée Gargouille, c'est précipitée sur
 son petit chien. Le pitbull a saisi le caniche et ne la lâchait
 pas, Mme Chénard a tenté de le prendre dans ses bras et de donner
 des coups de pieds au pitbull pour qu'il lâche son chien.
 En entendant les hurlements, Mme Guimant est arrivée sur la scène,
 elle était à l'arrière, dans sa serre

Informations à inscrire au rapport d'événement

- Comportement général de l'animal à l'égard des humains (jappe, montre les dents, grogne, etc...)
- Description du comportement humain impliqué à l'égard de l'animal (comment le propriétaire a réagi lors de la morsure et le contexte ex : beaucoup d'enfant, orage etc.).
- Nature de l'animal (chien de garde, de compagnie, d'attaque).
- Antécédent de morsure du chien.
- Réactions du propriétaire aux morsures antécédentes.
- Photo du chien.

Informations générales sur l'animal et/ou rapport patrouilleur

- Pitbull de 2 ans, Calme lors de la visite, Ferait de la prédation
- vit avec une enfant de 6 ans, aucun problème, Douce et Docile
- Premier incident de ce genre Selon Mme Guimant
-
-
-
-



Visite patrouilleur suite à une morsure

Carte d'appel
No Rapport événement

Saisie de l'animal (au besoin)

Date de Saisie	Règlement municipal	Contrôleur animalier	Téléphone
Examiné le :	AU :	PAR :	
Libération autorisée le :	PAR :	Matricule	
Libéré le :	Par :	Animal remis à :	

Description de l'animal		Informations complémentaires	
Nom de l'animal Gargouille		Lien avec la victime voisine (chien)	
Race Pitbull/Boston	Couleur Brun et Blanc	Environnement de vie (repos, aliment, eau) Chien de compagnie	
Âge 2 ans	Poids 60 lbs	Vacciné <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Stérilisé <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
No de la médaille (licence) Licence		Matières fécales ramassées? Oui	
Constat infraction émis : # <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		État de l'animal Bon état	
		Caractère de l'animal (agressif, calme etc.) Prédation	

Propriétaire de l'animal		Informations complémentaires	
Nom Guimont	Prénom VICKY		
Adresse 1332 Rang Rivière Nord			
Municipalité St-Pie	Code postal		
Permis de conduire G.5539-030190-01	Date naissance 1990-04-03		
Téléphone domicile	Téléphone cellulaire 819-860-1341		

Photo du chien

Courriel

Bonne journée !!

Sébastien Quirion,

Inspecteur en sécurité et bien être animal
Responsable des patrouilleurs
1605, RUE JANELLE
DRUMMONDVILLE (QC) J2C 5S5
819-472-5700 poste 117
enquetes@spad.ca




 Numéro de carte d'appel
 1 0 - 2 4 0 6 1 6 - 1 4 6 6

Numéro d'événement principal (dossier)

 Numéro d'événement (dossier)
 0 8 6 2 4 0 6 1 6 0 1 4

1. DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT

A	E	Codes d'événement (s'il s'agit d'une tentative, inscrivez T après le code)		GÉOCODES (ex. : 18° 30' 45" S)	
B	0	1	R 1 0 8	Latitude (DMS)	Longitude (DMS)
C	Description de l'événement Appel en rapport avec un animal				
D	Survenu entre (aaaa-mm-jj, hh:mm)		et (aaaa-mm-jj, hh:mm)		Code géographique
E	2 0 2 4 - 0 6 - 1 6 1 5:55		2 0 2 4 - 0 6 - 1 6 1 6:05		5 4 0 0 8
F	App. / bureau		Appel reçu (aaaa-mm-jj, hh:mm)		Direction
F	1781		Rang De la Rivière Nord		Saint-Pie
F	Rue 2 (intersection)		App. / bureau		Direction
F	Numéro Type de rue Rue		Ville, village ou municipalité		Saint-Pie
F	Code postal	SIA	Code de ventilation	Nombre de fraudes :	véhicules :
F	J 0 H 1 W 0 3 . 1			remisages :	autre :
F	Montant : volé ou en cause		\$ des dommages		\$ retrouvé
F	<input type="checkbox"/> Crime haineux		<input type="checkbox"/> Crime organisé / Gang de rue		<input type="checkbox"/> Cybercriminalité

 Si l'espace est insuffisant, utilisez les formulaires [SQ-o-400-Personnes](#) et [SQ-o-400-Vehicules](#).

2. PERSONNES IMPLIQUÉES OU RAISONS SOCIALES

A	Statut	Nom, prénom ou raison sociale			Services du CAVAC requis		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
	D E M	Boulay, Huguette			<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		1 9 5 6 - 1 2 - 1 6	
	Âge approx.	Sexe	Race	Taille	Masse	Cheveux	Yeux	Langue
		<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Inconnu	B	1,52 m	kg	B R N	B R N	F R A
	Code géographique	Même adresse que	Adresse (numéro) Type de rue Rue			App. / bureau		
		<input checked="" type="checkbox"/> l'infraction (I)						
	Ville, village ou municipalité			Prov./État	Pays	Code postal/Code ZIP	Téléphone (domicile/entreprise)	
	Téléphone (travail)		<input checked="" type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Télév.	Adresse courriel				
	4 5 0 5 0 1 - 5 5 7 3							
	Occupation	Date et heure de la rencontre (aaaa-mm-jj, hh:mm)		SED (FPS)	<input checked="" type="checkbox"/> Négatif	Mises en garde	Intervention	
	Retraité							
	<input type="checkbox"/> Alias (ALI)		<input type="checkbox"/> Tatouages, signes distinctifs (PHY)		<input type="checkbox"/> Vêtements (PVE)		<input type="checkbox"/> Marques (PMR)	
	<input type="checkbox"/> Autre (précisez)							
	<input type="checkbox"/> Si victime ou plaignant victime		<input type="checkbox"/> Si suspect		<input type="checkbox"/> Si disparu		<input type="checkbox"/> Corps	
	Infractions commises contre la victime							
	Relation	Occupation	Gravité	Méthode pour	Mobile apparent	Statut		
	(le suspect est...)	du lieu	des blessures	blessier ou tuer	du crime	de l'agent		
	Dégüisements	Transport	Attitudes	Agissements				
		du butin						
	Arme ou objet (le plus dangereux en sa possession, utilisé ou non)	Véracité de l'arme	Moyen de transport utilisé		Consommation			
	Dernière date vue	Profil	Genre	Coiffure	Photo			
	aaaa mm jj				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
	Teint	Groupe sanguin	Radiographies	Corpulence	Empreinte	Circoncision	Main	
					<input type="checkbox"/> Pied <input type="checkbox"/> Digitale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D	
	Dents	Autopsie	Affinité biologique	Affinité culturelle				
	Institution	<input type="checkbox"/> Inscrit au CRPQ						
B	Statut	Nom, prénom ou raison sociale			Services du CAVAC requis		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
	C T V	Pelletier, Anthony			<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		1 9 9 7 - 0 7 - 0 1	
	Âge approx.	Sexe	Race	Taille	Masse	Cheveux	Yeux	Langue
		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Inconnu	B	1,65 m	73 kg	B R N	V R T	F R A
	Code géographique	Même adresse que	Adresse (numéro) Type de rue Rue			App. / bureau		
	5 4 0 0 8	<input type="checkbox"/>	1781 Rang De La Rivière Nord					
	Ville, village ou municipalité			Prov./État	Pays	Code postal/Code ZIP	Téléphone (domicile/entreprise)	
	Saint-Pie			Q U E	C A	J 0 H 1 W 0		
	Téléphone (travail)		<input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Télév.	Adresse courriel				
	Occupation	Date et heure de la rencontre (aaaa-mm-jj, hh:mm)		SED (FPS)	<input checked="" type="checkbox"/> Négatif	Mises en garde	Intervention	
	Inconnu							
	<input type="checkbox"/> Alias (ALI)		<input type="checkbox"/> Tatouages, signes distinctifs (PHY)		<input type="checkbox"/> Vêtements (PVE)		<input type="checkbox"/> Marques (PMR)	
	<input type="checkbox"/> Autre (précisez)							
	<input type="checkbox"/> Si victime ou plaignant victime		<input type="checkbox"/> Si suspect					
	Infractions commises contre la victime							
	Relation	Occupation	Gravité	Méthode pour	Mobile apparent	Statut		
	(le suspect est...)	du lieu	des blessures	blessier ou tuer	du crime	de l'agent		
	Dégüisements	Transport	Attitudes	Agissements				
		du butin						
	Arme ou objet (le plus dangereux en sa possession, utilisé ou non)	Véracité de l'arme	Moyen de transport utilisé		Consommation			

Numéro de carte d'appel
1 0 - 2 4 0 6 1 6 - 1 4 6 6

Numéro d'événement principal (dossier)

Numéro d'événement (dossier)
0 8 | 6 2 | 4 0 | 6 1 | 6 0 | 1 4

2. PERSONNES IMPLIQUÉES OU RAISONS SOCIALES (SUITE)

C	Statut	Nom, prénom ou raison sociale				Services du CAVAC requis		Date de naissance (aaaa-mm-jj)		
	C T V	Lapointe, Vicky				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		1 9 9 6 - 0 3 - 1 6		
	Âge approx.	Sexe	Race	Taille	Masse	Cheveux	Yeux	Langue		
		<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Inconnu	B	1, 52	m 73	(; kg) B R N	B L U	F R A		
Code géographique		Même adresse que	Adresse (numéro) Type de rue		Rue		App./bureau			
		<input checked="" type="checkbox"/> B								
Ville, village ou municipalité				Prov./État	Pays	Code postal/Code ZIP	Téléphone (domicile/entreprise)			
Téléphone (travail)		<input type="checkbox"/> Cellulaire <input type="checkbox"/> Téléav.	Adresse courriel							
Occupation		Date et heure de la rencontre (aaaa-mm-jj, hh:mm)			SED (FPS)	<input type="checkbox"/> Négatif	Mises en garde	Intervention		
inconnu					4 4 4 7 9 2 G					
<input type="checkbox"/> Alias (ALI)		<input type="checkbox"/> Tatouages, signes distinctifs (PHY)		<input type="checkbox"/> Vêtements (PVE)		<input type="checkbox"/> Marques (PMR)		<input type="checkbox"/> Autre (précisez)		
<input type="checkbox"/> Si victime ou plaignant victime		<input type="checkbox"/> Si suspect								
Infractions commises contre la victime		Relation (le suspect est...)		Occupation du lieu	Gravité des blessures	Méthode pour blesser ou tuer	Mobile apparent du crime	Statut de l'agent		
Dégüisements		Transport du butin		Attitudes		Agissements				
Arme ou objet (le plus dangereux en sa possession, utilisé ou non)		Véracité de l'arme		Moyen de transport utilisé		Consommation				

3. VÉHICULES OU BATEAUX IMPLIQUÉS

C	Référence personne	Statut du véhicule ou du bateau	<input type="checkbox"/> Propriétaire avisé	CRPQ	<input type="checkbox"/> Rayé	État du véhicule ou du bateau si retrouvé	
			<input type="checkbox"/> Assureur avisé	<input type="checkbox"/> Inscrit	<input type="checkbox"/> Retrouvé	1	
	Marque	Modèle	Année	Genre			
Style		Couleur	Prov./État	Date - retrouvé (aaaa-mm-jj)	Code géographique - retrouvé		
Remisage		Endroit de remisage			Numéro de série du véhicule ou du bateau		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non							
Particularités du véhicule ou du bateau				Taille du véhicule		Immatriculation	
				<input type="checkbox"/> Petit <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Gros			
Bateau	Numéro de voile	Numéro de permis d'embarcation de plaisance		Immatriculation/nom du bateau		Longueur <input type="checkbox"/> pi <input type="checkbox"/> m	

Numéro de carte d'appel
1 0 - 2 4 0 6 1 6 - 1 4 6 6

Numéro d'événement principal (dossier)

Numéro d'événement (dossier)
0 8 6 2 4 0 6 1 6 0 1 4

6. NARRATION (SUITE)

Suite de la narration sur [SQ-o-411](#)

7. DÉMARCHES RÉALISÉES

- Rédaction du formulaire *Autorisation à divulguer des renseignements nominatifs à un autre organisme* (SQ-o-033 ou SQ-o-033A)
 Remise du dépliant *Vous venez d'être victime ou témoin d'un acte criminel?* (SQ-295-073 ou SQ-295-073A)
 Remise du formulaire *Bloc-notes de suivi de dossier* (SQ-463-592)
 Autres démarches auprès d'organismes (précisez) :

8. SUIVI ADMINISTRATIF

DEGRÉ DE DIFFICULTÉ DE L'ENQUÊTE

ITEM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	TOTAL
COTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22

SUIVI DU DOSSIER AUPRÈS DU PLAIGNANT

- Dossier clos sur place (crime contre la propriété uniquement)**
 Les policiers m'ont avisé que mon dossier fera l'objet d'une révision par le responsable des enquêtes. Toutefois, compte tenu du peu d'éléments de preuve recueillis au moment de la prise de la plainte, aucune autre démarche ne sera entreprise à moins que de nouveaux éléments en lien avec mon dossier ne soient communiqués à la Sûreté du Québec.
- Transfert du dossier à un autre service de police ou répondant**
 Au moment de la prise de la plainte, j'ai été informé que mon dossier sera transmis pour suivi à une autre unité ou un autre service de police.
- Suivi du dossier par courriel (crime contre la propriété uniquement)**
 Par la présente, j'autorise la Sûreté du Québec à communiquer avec moi par courriel pour m'informer de l'évolution de mon dossier. Je comprends que tout renseignement transmis par courriel ne présente aucune garantie de confidentialité ou de sécurité.

Nom, prénom du plaignant _____ Signature du plaignant _____ Date (aaaa-mm-jj) _____

RÉDACTION ET CONTRÔLE

Rédigé par (nom, prénom en caractères d'imprimerie) _____ Signature _____ Matricule _____
Lemire-Héroux, Anthony _____ **1 4 7 6 8**

Accompagné de (nom, prénom en caractères d'imprimerie) _____ Matricule _____ Équipe/Unité _____ Date (aaaa-mm-jj) _____
Boulette, Maxime _____ **1 4 5 4 1 086** _____ **2 0 2 4 - 0 6 - 1 6**

Contrôle de qualité par _____ Matricule _____ Date (aaaa-mm-jj) _____

ASSIGNATION ET VÉRIFICATION

Assigné à (nom, prénom en caractères d'imprimerie) _____ Matricule _____ Unité _____ Téléphone _____

Unité responsable _____ Statut de l'événement (dossier) A Non fondé S Renvoi Y Preuve insuffisante
 1 Étape d'enquête O Aucune mesure Z Non-collaboration de la victime ou du plaignant
 Date de statut (aaaa-mm-jj) _____ 4 Soumis pour étude P Avertissement LSJPA Autre statut (précisez) : _____
 9 Activité complétée L Retrait de la plainte

Date de rappel (aaaa-mm-jj) _____ Raison _____ Date de rappel (aaaa-mm-jj) _____ Raison _____

SALVAC – Date d'agenda (aaaa-mm-jj) _____ Événement (dossier) clos – Date (aaaa-mm-jj) _____

Vérifié par (nom, prénom) _____ Matricule _____ Date (aaaa-mm-jj) _____ Inscrit par (nom, prénom) _____ Matricule _____



DÉCLARATION

Numéro d'événement (dossier)
08.6.24.06.16.014

1. IDENTIFICATION

Nom, prénom Boulay Muguette	Sexe <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Autre
--------------------------------	---

2. DÉCLARATION

Début de la déclaration (hh:mm) 10:15

Je déclare à la sûreté du Québec les faits suivants : Aujourd'hui, le 24-06-16, vers 16h00, j'étais sur mon terrain près du Champ entraîné de jardiner. J'avais ma pioche et une bêche. Je voulais planter des fines herbes. Tout à coup, j'entends 2-3 chiens qui jappent et qui s'en viennent vers moi. Il s'agit des chiens de la voisine qui demeure au 1781 R₂ Rivière Nord. Les chiens courent dans le Champ qui sépare mon terrain de celui de la voisine. Lorsqu'ils arrivent près de moi, ils jappent sans arrêt. Je suis paniqué. J'entends ma voisine crier après les chiens de retourner à leur maison. Les chiens me tourment autour, je ne surs plus par où virer. Je me suis rendu compte qu'il y en avait 3 petits qui me virait autour et il y en avait un gros en face de moi qui me regardait. J'étais paniqué. Ça jappait sans arrêt. Je leur disais : "Va t'en, va t'en". Ils ne quittaient pas. Je pense qu'il n'avaient pas ma pioche. La voisine criait après ses chiens. Un des petits chiens m'a mordu sur mon mollet droit. La voisine m'a demandé s'il m'avait mordu et je lui ai dit que oui. Peu de temps après, soit quelques secondes, je me suis fait remarquer par le même petit chien de ne commis pas les ruses de chiens. C'était un petit chien brun foncé. C'était une femelle car j'ai aperçue des ples. Quand je me suis fait remarquer, j'ai crié : "Outchhh". Ma voisine a entendu et elle s'est mis à crier après moi. Elle criait : "Esti de

Fin de la déclaration (hh:mm)

3. SIGNATURES

Signature du déclarant * Par téléphone *	Date (aaaa-mm-jj) 2024-06-16
Nom, prénom du policier Héroux A	Matricule 14768
Signature 	Date (aaaa-mm-jj) 24-06-16
Nom, prénom du policier	Matricule
Signature	Date (aaaa-mm-jj)



DÉCLARATION

Numéro d'événement (dossier)
08.6.24.0.6.1.6.0.1.4.

1. IDENTIFICATION	
Nom, prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Autre

2. DÉCLARATION	
Début de la déclaration (hh:mm)	
<p>Folle, c'est de ta faute, tu leur fait peur avec ton estri de baton." Je lui ai dit: "Voyons, j'suis chez nous ici, c'est eux qui ont pas d'affaire là." Par la suite, les chiens ont commencé à l'écorner et la suivre, Je lui ai dit: "J'espère que ça ne sera pas de même tout l'été." Elle m'a retraité le cris de Folle. Je lui ai avise que si ça se reproduit, j'allait appeller la police. J'aimerais que le spad puisse m'aider à régler cette situation.</p> <p>Q: Décrivez-moi les 4 chiens?</p> <p>R: Il y en avait 2 plus petits environ 8 pouces de haut brun foncé. Le moyen environ 12 pouces de haut état brun aussi. Le plus gros lui était blanc/beige, 24 pouces facile.</p> <p>La voisine est une locataire depuis l'automne environ.</p>	
Fin de la déclaration (hh:mm) 22:48	

3. SIGNATURES	
Signature du déclarant * Par téléphone *	Date (aaaa-mm-jj) 24-06-16
Nom, prénom du policier Héroux A	Matricule 14768
Signature	Date (aaaa-mm-jj)
Nom, prénom du policier	Matricule
Signature	Date (aaaa-mm-jj)