# Deschutes County Formulario de licencia para perros

Para obtener formularios adicionales, puede acceder en línea a deschutescounty.docupet.com/offline/spanish.
**A menos que se especifique lo contrario, este formulario debe completarse en su totalidad.**

## *Información del contacto*

| Nombre | Apellido |
|---|---|
| | |

Dirección de correo electrónico (*Opcional: requerido para cuentas en línea y recordatorios de renovación electrónica*)

| Teléfono | Tipo de teléfono | *Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) |
|---|---|---|
| | ◯ Casa ◯ Celular ◯ Trabajo | |

*Opcional

## *Dirección de envio*

| Número de calle | Nombre de la calle | Unidad o Apartamento | Ciudad | Código postal |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Si su dirección postal no es la dirección física de su perro, debe completar la sección Dirección física a continuación.

## *Dirección física*

| Número de calle | Nombre de la calle | Unidad o Apartamento | Ciudad | Código postal |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## *Información de la perro*

| Nombre de la perro | Raza de perro | Fecha de nacimiento de la perro (MM/DD/AAAA) |
|---|---|---|
| | | |

| Género | Esterilizado/Castrado | Microchip | En caso afirmativo, proporcione el número de microchip. |
|---|---|---|---|
| ◯ Masculino ◯ Femenino | ◯ Sí ◯ No | ◯ Sí ◯ No | |

| Color | Clínica Veterinaria | Tamaño de la placa |
|---|---|---|
| | | ◯ Pequeño (0,86 pulgadas) ◯ Grande (1,25 pulgadas) |

Tipo de licencia

- ◯ Perro no esterilizado - 1 año $36.00
- ◯ Perro esterilizado / castrado - 1 año $22.00
- ◯ Perro no esterilizado - 2 años $67.00
- ◯ Perro esterilizado / castrado - 2 años $39.00
- ◯ Perro no esterilizado - 3 años $98.00
- ◯ Perro esterilizado / castrado - 3 años $58.00
- ◯ Tarifa de adulto mayor: Perro esterilizado / castrado - 1 año $16.00
- ◯ Tarifa de adulto mayor: Perro esterilizado / castrado - 2 años $32.00
- ◯ Tarifa de adulto mayor: Perro esterilizado / castrado - 3 años $48.00

* Los dueños de perros deben tener 62 o más para calificar para las tarifas para personas mayores.

## *Pago y donación*

| ¡Sí! Quiero ayudar a más mascotas en mi comunidad a encontrar un hogar seguro y feliz. Quiero hacer una donación de | Suma recibida |
|---|---|
| ◯ $10 ◯ $25 ◯ $50 ◯ $100 ◯ $250 | $ |
| Tipo de pago<br>◯ Cheque | |

### ¿A quién le hago un cheque?

Por favor haga los cheques a nombre de DocuPet

### ¿A dónde envío este formulario?

DocuPet
15 Technology Pl
Suite 1
East Syracuse NY 13057

### Documentación requerida

Debe proporcionar una copia del certificado de rabia de su perro. Tenga en cuenta que los envíos de documentos no se le devolverán por correo.