

# Glenn County Formulario de licencia para perros

Para obtener formularios adicionales, puede acceder en línea a [countyofglenn.demo-us.docupet.com/offline/spanish](http://countyofglenn.demo-us.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<br><input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Celular <input type="radio"/> Trabajo | *Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) |
| *Opcional                                                                                                             |                                                                                                            |                                   |

## Dirección de envío

|                 |                    |                      |        |               |
|-----------------|--------------------|----------------------|--------|---------------|
| 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<br><input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino                                                                                                                                                               | Esterilizado/Castrado<br><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Microchip<br><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No                                                   | En caso afirmativo, proporcione el número de microchip. |                                              |
| Color                                                                                                                                                                                                                                  | Clínica Veterinaria                                                        | Tamaño de la placa<br><input type="radio"/> Pequeño (0,86 pulgadas) <input type="radio"/> Grande (1,25 pulgadas) |                                                         |                                              |
| Tipo de licencia<br><input type="radio"/> Altered Dog - 1 Year \$15.00 <input type="radio"/> Altered Dog - 3 Year \$30.00<br><input type="radio"/> Unaltered Dog - 1 Year \$30.00 <input type="radio"/> Unaltered Dog - 3 Year \$60.00 |                                                                            |                                                                                                                  |                                                         |                                              |

## Pago

|                                              |                     |
|----------------------------------------------|---------------------|
| Tipo de pago<br><input type="radio"/> Cheque | Suma recibida<br>\$ |
|----------------------------------------------|---------------------|

### ¿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. Si va a renovar la licencia de una mascota nueva, o recientemente esterilizada o castrada, también debe proporcionar un certificado de esterilización/castración. Tenga en cuenta que los envíos de documentos no se le devolverán por correo.