

Deschutes County Formulario de licencia para perros

Para obtener formularios adicionales, puede acceder en línea a deschutescounty.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 ☐ Casa ☐ Celular ☐ 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 ☐ Masculino ☐ Femenino	Esterilizado/Castrado ☐ Sí ☐ No	Microchip ☐ Sí ☐ No	En caso afirmativo, proporcione el número de microchip.	
Color	Clínica Veterinaria	Tamaño de la placa ☐ Pequeño (0,86 pulgadas) ☐ Grande (1,25 pulgadas)		
Tipo de licencia				
☐ Unaltered Dog (1 Year) \$36.00 ☐ Spayed/Neutered Dog (3 Years) \$58.00				
☐ Spayed/Neutered Dog (1 Year) \$22.00 ☐ Senior Owner (62+) - Spayed/Neutered Dog (1 Year) \$16.00				
☐ Unaltered Dog (2 Years) \$67.00 ☐ Senior Owner (62+) - Spayed/Neutered Dog (2 Years) \$32.00				
☐ Spayed/Neutered Dog (2 Years) \$39.00 ☐ Senior Owner (62+) - Spayed/Neutered Dog (3 Years) \$48.00				
☐ Unaltered Dog (3 Years) \$98.00				

* 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 ☐ \$10 ☐ \$25 ☐ \$50 ☐ \$100 ☐ \$250	Suma recibida \$
Tipo de pago ☐ 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.