Indian Wells Formulario de licencia para mascotas

Para obtener formularios adicionales, puede acceder en línea a riversidecounty.demo-us.docupet.com/indianwells/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	

*Se requiere fecha de nacimiento para determinar la elegibilidad para recibir descuentos personas de tercera edad mayores.

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 mascota, 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 mascota

Nombre de la mascota	Raza de mascota	Fecha de nacimiento de la mascota (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 esterilizado - 1 año $21.00
- ◯ Perro esterilizado - 2 años $38.00
- ◯ Perro esterilizado - 3 años $53.00
- ◯ Perro no esterilizado - 1 año $104.00
- ◯ Perro no esterilizado - 2 años $204.00
- ◯ Perro no esterilizado - 3 años $304.00
- ◯ Tarifa de adulto mayor: Perro esterilizado - 1 año $16.00
- ◯ Tarifa de adulto mayor: Perro esterilizado - 2 años $28.00
- ◯ Tarifa de adulto mayor: Perro esterilizado - 3 años $40.00
- ◯ Licencia voluntaria para gato - 1 año $3.00

* Los dueños de mascotas deben tener 60 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 ◯ $500	$
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 mascota. 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.