

City of Santa Fe Formulario de licencia para mascotas

Para obtener formularios adicionales, puede acceder en línea a santafe.docupet.com/santafe/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 <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 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 <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino | Esterilizado/Castrado <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Microchip <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | En caso afirmativo, proporcione el número de microchip. | |
| Color | Clínica Veterinaria | Tamaño de la placa <input type="radio"/> Pequeño (0,86 pulgadas) <input type="radio"/> Grande (1,25 pulgadas) | | |
| Tipo de licencia <input type="radio"/> Spayed/Neutered - 1 Year \$10.00 <input type="radio"/> Intact - 1 Year \$50.00 | | | | |

Pago y donación

| | |
|---|---------------------|
| ¡Sí! Quiero ayudar a más mascotas en mi comunidad a encontrar un hogar seguro y feliz. Quiero hacer una donación de <input type="radio"/> \$5 <input type="radio"/> \$10 <input type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> \$250 | Suma recibida \$ |
| Tipo de pago <input type="radio"/> 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.