

Contra Costa County Formulario de licencia para mascotas

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

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

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 ☐ 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				
☐ Altered Dog - 3-12 Months \$25.00 ☐ Altered Cat (Voluntary) - 3-12 Months \$25.00				
☐ Altered Dog - 12-36 Months \$60.00 ☐ Altered Cat (Voluntary) - 12-36 Months \$60.00				
☐ Unaltered Dog - 3-12 Months \$65.00 ☐ Unaltered Cat (Voluntary) - 3-12 Months \$65.00				
☐ Unaltered Dog - 12-36 Months \$180.00 ☐ Unaltered Cat (Voluntary) - 12-36 Months \$180.00				

* Los dueños de mascotas deben tener 65 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 ☐ \$500	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 PI
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.