Covina Formulario de licencia para perros

Para obtener formularios adicionales, puede acceder en línea a ivhsspca.demo-us.docupet.com/covina/offline/spanish.
A menos que se especifique lo contrario, este formulario debe completarse en su totalidad.

Inland Valley Humane Society & S. P. C.A.
— *A home away from home.* —
San Gabriel Valley Humane Society

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 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	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 $30.00
◯ Perro esterilizado - 2 años $60.00
◯ Tarifa de adulto mayor: Perro esterilizado - 1 año $10.00
◯ Tarifa de adulto mayor: Perro esterilizado - 2 años $20.00
◯ Perro no esterilizado - 1 año $100.00
◯ Perro no esterilizado - 2 años $200.00
◯ Gato no esterilizado - 1 año $10.00
◯ Gato esterilizado - 2 años $10.00
◯ Gato esterilizado - 1 año $5.00
◯ Gato no esterilizado - 2 años $20.00

* 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	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 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.