

Bothell Formulario de licencia para mascotas

Para obtener formularios adicionales, puede acceder en línea a

bothell.demo-us.docupet.com/offline/spanish.

A menos que se especifique lo contrario, este formulario debe completarse en su totalidad.



City of Bothell™

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 \$30.00 ☐ Senior Owner (65+) Altered Dog - Lifetime License \$15.00 ☐ Altered Cat \$30.00 ☐ Senior Owner (65+) Altered Cat - Lifetime License \$15.00 ☐ Unaltered Dog \$60.00 ☐ Juvenile Dog \$15.00 ☐ Unaltered Cat \$60.00 ☐ Juvenile Cat \$15.00				

Pago y donación

¡Sí! Quiero ayudar a más mascotas en mi comunidad a encontrar un hogar seguro y feliz. Quiero hacer una donación de ☐ \$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 Pl
Suite 1
East Syracuse NY 13057

Documentación requerida

Debe proporcionar una copia del certificado de rabia de su mascota. Tenga en cuenta que los envíos de documentos no se le devolverán por correo.