

Una copia comprobante de la vacuna contra la rabia (requerida).

Una copia de registro veterinario que compruebe si el perro a sido capado/esterilizado castrado.

Un cheque a nombre de MCAS ó informacion de tarjeta de credito (vea en la parte de abajo de el formulario).

Para obtener la licencia a través de nuestra página web o para más información, visite MarinHumane.org o llame al 415.883.4621.

Tarifas

Si su perro a sido vacunado contra la rabia y la fecha:

De vencimiento es un año ó menos:

Castrado/Esterilizado \$20
Dueño de tercera edad/desabilitado \$15

No Castrado/Esterilizado \$60
Dueño de tercera edad/desabilitado \$45

Hasta dos años:

Castrado/Esterilizado \$30
Dueño de tercera edad/desabilitado \$22.50

No Castrado/Esterilizado \$70
Dueño de tercera edad/desabilitado \$52.50

Hasta tres años:

Castrado/Esterilizado \$40
Dueño de tercera edad/desabilitado \$30

No Castrado/Esterilizado \$90
Dueño de tercera edad/desabilitado \$67.50

Sabías?

- Que es requerido que todos los perros esten vacunados contra la rabia y tengan licencia. La falta de licencia puede ocasionar una multa.
- Un plazo de la licencia no puede ser mayor que la fecha de vencimiento de la vacunación contra la rabia.
- Guardianes que son 62 años o más, o que son discapacitados, califican para un descuento.
- Una nueva etiqueta no se emitirá para cada renovación de la licencia. Si se pierde una etiqueta, una etiqueta de reemplazo puede ser comprado por quince dólares.
- Licencia no son transferibles.
- Si cambia de domicilio, por favor, actualice su información con nuestra oficina.

Información Guardian Debe Tener 18 años de Edad o Más			
Nombre (Primer, Inicial, Apeido)			
Co-Propietario			
Direccion (requerida)			
Ciudad		Codigo Postal	
Direccion de Envio (si diferente) Postal		Ciudad	Codigo
Tel Casa		Tel Trabajo	
Tel Cel		Tel Cel	
Correo Electronico			
Informacion de el Perro			
Nombre		Fecha de Nacimiento/Edad	
Tipo de Raza		Color	
Sex	Hembra Macho	Castrado/Esterilizado? (prueba requerida)	Si No
Numero de Microchip		Marca (sila sabe)	
Informacion Sobre Vacuna de Rabia Requerida			
Hospital Veterinario/Clinica		Vacuna de Rabia Fecha	
Producida		Vencimiento de Vacuna	
Numero de Serie			
Informacion de Pago Cheques a Nombre De: Marin Humane			
Visa, American Express, Mastercard No.		Fecha de Vencimiento	CVC
Firma			
Solamente Para Uso de la Oficina			
License No		Shelterbuddy No	
Amount Rec'd \$ _____ Cash _____ Check _____ Credit _____			