

# Kirkland Formulario de licencia para mascotas

Para obtener formularios adicionales, puede acceder en línea a [kirklandwa.demo-us.docupet.com/offline/spanish](http://kirklandwa.demo-us.docupet.com/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<br><input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Celular <input type="radio"/> 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<br><input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino                                                                                                                                                                                                                                                | Esterilizado/Castrado<br><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Microchip<br><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No                                                   | En caso afirmativo, proporcione el número de microchip. |                                                |
| Color                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Clínica Veterinaria                                                        | Tamaño de la placa<br><input type="radio"/> Pequeño (0,86 pulgadas) <input type="radio"/> Grande (1,25 pulgadas) |                                                         |                                                |
| Tipo de licencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |                                                                                                                  |                                                         |                                                |
| <input type="radio"/> Unaltered Dog - 1 Year \$60.00<br><input type="radio"/> Unaltered Dog - 2 Years \$120.00<br><input type="radio"/> Spayed/Neutered Dog - 1 Year \$30.00<br><input type="radio"/> Spayed/Neutered Dog - 2 Years \$60.00<br><input type="radio"/> Senior Rate: Spayed/Neutered Dog (1 Year) \$15.00  |                                                                            |                                                                                                                  |                                                         |                                                |
| <input type="radio"/> Senior Rate: Spayed/Neutered Dog (2 Years) \$30.00<br><input type="radio"/> Unaltered Cat - 1 Year \$60.00<br><input type="radio"/> Unaltered Cat - 2 Years \$120.00<br><input type="radio"/> Spayed/Neutered Cat - 1 Year \$30.00<br><input type="radio"/> Spayed/Neutered Cat - 2 Years \$60.00 |                                                                            |                                                                                                                  |                                                         |                                                |
| <input type="radio"/> Senior Rate: Spayed/Neutered Cat - 1 Year \$15.00<br><input type="radio"/> Senior Rate: Spayed/Neutered Cat - 2 Year \$30.00<br><input type="radio"/> Puppy License - 1 Year \$15.00<br><input type="radio"/> Kitten License - 1 Year \$15.00                                                     |                                                                            |                                                                                                                  |                                                         |                                                |

\* 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<br><input type="radio"/> \$10 <input type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> \$250 <input type="radio"/> \$500 | Suma recibida<br>\$ |
| Tipo de pago<br><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