

Oficina de Cumplimiento de las Leyes de Perros, Departamento de Agricultura, Pensilvania

SOLICITUD DE LICENCIA PARA PERRO

Año de licencia _____

N.º de licencia _____

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|--|
| FECHA | NOMBRE DEL PERRO | | EDAD DEL PERRO | RAZA | |
| COLOR DEL PERRO: | CON MANCHAS <input type="checkbox"/> | BLANCO <input type="checkbox"/> | NEGRO <input type="checkbox"/> | MARRÓN <input type="checkbox"/> | OTRO. INDICAR <input type="checkbox"/> |
| Si la licencia es emitida por un agente distinto del TESORERO DEL CONDADO, se cobrará un adicional de 50¢. TODOS LOS PRECIOS INCLUYEN LAS TASAS DE SERVICIO PERMITIDAS POR LEY. | | | | | |
| TASA GENERAL | | TASA PARA PERSONA CON DISCAPACIDAD O ADULTO MAYOR | | | |
| MACHO | HEMBRA | MACHO | HEMBRA | | |
| \$8.70 | \$8.70 | \$6.70 | \$6.70 | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| NOTA: SI ESTÁ SOLICITANDO UNA LICENCIA QUE REQUIERE QUE EL DUEÑO DEL PERRO SEA UN ADULTO MAYOR, MAYOR DE 65 AÑOS, O UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD, DEBE PROPORCIONAR UN COMPROBANTE DE EDAD O DISCAPACIDAD AL TESORERO O AGENTE DEL CONDADO . | | | | | |
| NOMBRE DEL DUEÑO: | | NÚM. DE TELÉFONO | FECHA DE NACIMIENTO DEL DUEÑO | | |
| | | | MES | DÍA | AÑO |
| CALLE | | MUNICIPIO/DISTRITO | | | |
| CIUDAD | | ESTADO | CÓDIGO POSTAL | | |
| | | PA | | | |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |

VERIFICO POR LA PRESENTE QUE SOY EL DUEÑO DEL PERRO SUJETO A LA PRESENTE SOLICITUD DE LICENCIA DE PERRO. DECLARO SUJETO A LAS MULTAS PENALES DE LA SECCIÓN 4904 DEL TÍTULO 18 DE PA (RELATIVA A LA FALSIFICACIÓN NO JURADA A LAS AUTORIDADES).

 FIRMA REQUERIDA DEL DUEÑO DEL PERRO/SOLICITANTE

SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD, SE REQUIERE LA FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

ENVIAR POR CORREO A LA TESORERÍA DEL CONDADO