

1 Año ___ Etiqueta# _____
3 Años ___ Etiqueta# _____ L # _____



SOLICITUD DE LICENCIA ANIMAL

****VALIDATION****

Se requieren licencias para perros en la Ciudad de Lafayette. Complete este formulario de solicitud y envíelo junto con el comprobante de vacunación contra la rabia en persona durante el horario laboral normal, por correo o por correo electrónico a pdrecords@lafayetteco.gov. Las licencias de tres años solo están disponibles si usted envía la solicitud de la licencia dentro de los 30 días posteriores del cual su perro recibió la vacuna contra la rabia. El pago puede ser aceptado por correo (efectivo o cheque) o por teléfono (con una tarjeta de crédito), o en línea con aprobación previa.

Dueño del Animal/Guardian Informacion

Apellido, Nombre _____
Direccion _____ Lafayette Co 80026
Numero de Telefono _____ Numero del Alterno _____
Correo Electronico _____



Informacion de Contacto Alterno (por si el dueño no puede ser localizado)

Apellido, Nombre _____
Telefono _____ Numero Tel Alterno _____

Informacion del Animal

Nombre _____ Edad: _____ Tamaño: _____ Sexo: masculino Femenino
Raza _____ Raza Secundaria _____
Color _____ Color Secundario _____
Esterilizado / Castrado _____ Alterado No Alterado
Micro- chipped: Si NO
Numero de Microchip _____ Compañía _____

Informacion Sobre Vacunacion Contra la Rabia

Fecha de Expedicion de Vacuna Contra la Rabia _____
Numero de la Etiqueta de la Rabia _____
Veterinario/Nombre de Clinica _____ Telefono _____

****OFFICIAL USE ONLY****

City of Lafayette License Information

This section must be approved by Police Records before payment can be received.

License Issued Date _____	Issued by _____
1 year (\$5.00) approved <input type="checkbox"/>	Change of Owner Re-License Fee (\$5.00) _____
3 year (\$13.00) approved <input type="checkbox"/>	Lost or Destroyed Tag Replacement Fee(\$5.00) _____