Cómo solicitar una licencia para perro

El artículo §161.04 del Código de Salud de la Ciudad de Nueva York exige que los perros lleven una medalla de licencia en el collar cuando estén en espacios públicos.

Ahórrese tiempo y gastos de envío presentando en línea su solicitud de licencia para perro en nyc.gov/doglicense

Cómo enviar la solicitud por correo

- Coloque toda la información que pueda en inglés.
  El trámite de los formularios que se envíen en otros idiomas tomará más tiempo.
- Seleccione el tipo de licencia que solicita.
- Firme y escriba la fecha en el formulario.
- Calcule la tarifa que debe pagar utilizando la tabla de tarifas que aparece abajo. Puede obtener una licencia para su perro que dure más de un año, a menos que este tenga menos de 4 meses de edad y no esté esterilizado ni castrado. Las tarifas de las licencias no son reembolsables.
- Envíe un cheque o giro postal (no dinero en efectivo) por el monto total adeudado.
  Extienda el cheque o giro a nombre de **NYC DOHMH**.
- Envíe por correo el formulario completo y el pago a:

  NYC DOHMH
  Citywide Dog License
  P.O. Box 786602
  Philadelphia, PA 19178-6602

No nos hacemos responsables por la correspondencia dañada o perdida.

Licencia y otras tarifas

Esterilizado o castrado, de cualquier edad	$8.50	Por año, hasta 5 años
No esterilizado ni castrado, mayor de 4 meses de edad	$34.00	Por año, hasta 5 años
No esterilizado ni castrado, menor de 4 meses de edad	$8.50	Solo el primer año
Pago tardío (licencias vencidas)	$2.00	Por cada año que no se renovó la licencia
Reemplazo de medalla	$1.00	

También puede hacer una donación a los Centros de Cuidado Animal (ACC, por sus siglas en inglés) de la ciudad de Nueva York para ayudar a brindar servicios a los animales que lo necesiten.

- **$10** pueden servir para dar fórmula a gatitos o perritos huérfanos.
- **$45** pueden ayudar a esterilizar o a castrar a un perro.
- **$150** pueden ayudar a proporcionar adiestramiento de obediencia.
- **$500** pueden servir para comprar un nuevo hábitat para gatos.
- **$1000** pueden servir para realizar cirugía ortopédica a un perro o gato lesionado.

¿Está usted inscrito/a para votar?

Si todavía no está inscrito/a para votar, **llame al 311** para obtener un formulario de inscripción para votar o visite **www.nyccfb.info/registertovote**

Llame al 311 o visite **nyc.gov/doglicense** para obtener más información o para presentar una solicitud en línea.

ESTA PÁGINA SE DEJÓ EN BLANCO INTENCIONALMENTE

Solicitud de licencia para perro

Escriba en letra de molde legible.

El artículo §161.04 del Código de Salud exige que los perros lleven una medalla de licencia en el collar cuando estén en espacios públicos.

Tipo de solicitud Type of Application

❑ **Nueva** New ❑ **Renovación** Renewal ❑ **Reemplazo de medalla** Replacement Tag

Información del propietario del perro Dog Owner's Information

Primer nombre First Name	
Apellido Last Name	
Dirección 1 Address 1	
Dirección 2 Address 2	
Distrito municipal Borough	**Código postal** Zip Code –
Teléfono Phone #	
Correo electrónico E-mail	

Información del perro Dog's Information

Nombre del perro Dog's Name		**Mes y año de nacimiento** Month and Year of Birth	
Raza primaria Primary Breed		**Mes (MM)**	**Año (AAAA)**
Color primario Primary Color			
Color secundario Secondary Color			
Tercer color Third Color			
Sexo Gender	❑ **Macho** Male ❑ **Hembra** Female	**N.° de microchip** Microchip #	
N.° de medalla Tag #			

¿Le fue administrada a su perro la vacuna contra la rabia? Did your dog receive rabies vaccine?

❑ **Sí** Yes ❑ **No** No

Únicamente llene este espacio si la información sobre la vacuna contra la rabia del perro ha cambiado.

Fecha de la vacuna Date of Vaccine	Mes (MM)	Día (DD)	Año (AAAA)	**Duración** Duration	❑ **1 año** ❑ **3 años**
Nombre del veterinario Vet's Name					
Dirección Address					
Ciudad City					**Estado** State
Código postal Zip Code	–		**Teléfono** Phone #		

Spanish

¿Está su perro esterilizado o castrado? Is your dog spayed or neutered?

❑ **Sí** Yes ❑ **No** No

Únicamente llene este espacio si no ha presentado el comprobante de la cirugía al Departamento de Salud.

Fecha de la cirugía Date of Surgery	Mes (MM)	Día (DD)	Año (AAAA)
Nombre del veterinario Vet's Name			
Dirección Address			
Ciudad City			**Estado** State
Código postal Zip Code	–	**Teléfono** Phone #	

Al enviar esta solicitud, también certifico que la información que proporcioné es exacta. Reconozco que hacer declaraciones falsas en esta solicitud infringe la sección 3.19 del Código de Salud de la Ciudad de Nueva York y otras leyes correspondientes, y puedo quedar sujeto a multas y sanciones civiles y penales, además de la anulación de la licencia emitida.

Firma

Fecha

Elija el tipo de licencia, la cantidad de años que desea pagar y la cuota de pago tardío o de reemplazo de la medalla, si corresponde.

	Tarifas Fees	1 año	2 años	3 años	4 años	5 años
A	**Esterilizado o castrado, cualquier edad** Spayed or Neutered, Any Age	❑ $8.50	❑ $17.00	❑ $25.50	❑ $34.00	❑ $42.50
A	**No esterilizado ni castrado, mayor de 4 meses de edad** Non-Spayed or Neutered, Over 4 Months Old	❑ $34.00	❑ $68.00	❑ $102.00	❑ $136.00	❑ $170.00
A	**No esterilizado ni castrado, menor de 4 meses de edad** Non-Spayed or Neutered, Under 4 Months Old	❑ $8.50				
B	**Recargo por licencias vencidas** Late Fee for Expired License	❑ $2.00 x el número de años sin renovación = $_____ ❑ No corresponde N/A				
C	**Reemplazo de medalla** Replacement Tag	❑ $1.00 ❑ No corresponde N/A				
D	**Donación a los ACC (Centros de Cuidado Animal)** ACC Donation	$ _____ ❑ No corresponde N/A				

Total adeudado Total Due

(A + B + C + D) =

$ _____

Solamente para uso oficial

License Number: _____ License Fee: _____

Envíe junto con su pago (cheque o giro postal a nombre de NYC DOHMH) a:
NYC DOHMH, Citywide Dog License, P.O. Box 786602, Philadelphia, PA 19178-6602