



# Maricopa County Animal Care & Control

Licensing Division  
P.O. Box 2959  
Phoenix, AZ 85062  
(602) 506-7387  
pets.maricopa.gov

## SOLICITUD DE LICENCIA PARA PERROS

En el Condado de Maricopa, por ley, todos los perros mayores a los tres meses de edad requieren tener una licencia y estar vacunados contra la rabia. La licencia debe solicitarse en el transcurso de 15 días después de que el perro haya sido vacunado. Los nuevos residentes del Condado de Maricopa y los nuevos propietarios de un perro deberán adquirir la licencia en un plazo de 30 días. **La vigencia de la licencia se basa en el mes y día de la vacuna contra la rabia más reciente que obre en los registros y esta licencia es válida por un período no mayor a un año calendario.**

<u>COSTO DE LA LICENCIA</u>	
Perro Esterilizado/Capado.....	\$17.00
Perro Intacto.....	\$42.00
Los ciudadanos de la Tercer Edad de 65 años o más; para perro(s) esterilizado(s)/ capado(s), con un límite de dos (2) perros por casa (ver parte inferior de la solicitud)*.....	\$6.00
<b>Las solicitudes presentadas tardíamente deberán pagar una multa mensual, que se indica a continuación:</b>	
Perros esterilizados/capados: \$2.00 por mes. • Perros intactos: \$4.00 por mes.	

Para obtener su licencia en línea (Visa o MasterCard), por favor, asegúrese de que tenga delante de usted el certificado de la vacuna vigente contra la rabia del perro y su tarjeta de crédito y vaya a <http://www.maricopa.gov/Pets/License/Online.aspx>

Para obtener su licencia por correo electrónico, remita esta solicitud llena, una copia del certificado de la vacuna contra la rabia (*Nota: los recibos por los servicios de vacunación no se aceptan como prueba de la vacunación y retardarán el procedimiento de solicitud de la licencia*) y su cheque deberá ser pagadero a Animal Care & Control y enviarse a: Animal Care & Control, P.O. Box 2959, Phoenix, AZ 85062-2959.

### INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio de calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono particular #: ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono para mensajes #: ( ) \_\_\_\_\_

Si es Residente Nuevo del Condado de Maricopa, fecha de residencia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha en la que se convirtió en propietario del perro indicado abajo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL PERRO

Nombre del Perro: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_

Sexo (Marque uno):  Capado\*  Esterilizado\*  Macho Intacto  Hembra Intacta  
\*ver parte inferior de la solicitud

Color: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Número de Microchip: \_\_\_\_\_

**(Nota: Si está renovando la licencia de su perro, por favor, use su forma pre-impresa de renovación para evitar retrasos en su solicitud)**

Cuota de Licencia:.....\$	_____
Multa (en caso que aplique):.....\$	_____
Me gustaría dar un <b>Donativo voluntario</b> de...\$	_____
Para salvar la vida de más mascotas	
<b>TOTAL ADJUNTO:.....\$</b>	_____

Marque el cuadro que aplique y firme:

**Para etiqueta de tercera edad:** Juro o afirmo que  tengo 65 años de edad o más y que el perro al que se hace referencia en este documento está esterilizado y que soy el propietario de dicho perro.

**Para perros capados o esterilizados:** Juro o afirmo que  el perro al que se hace referencia en este documento está esterilizado y que soy el propietario de dicho perro.

Firma: \_\_\_\_\_