Solicitud de Licencia de Perro

**Oficina de la Secretaria de la Ciudad**

**281 Broadway, Revere, MA 02151**

**Esta aplicacion esta disponible en linea en:**

<https://www.revere.org/departments/city-clerk>

Querido dueño de perro:

Las licencias para perros de este año 2023 ya están disponibles. **El plazo para registrar a tu perro es Marzo 15, 2023.** Cualquier perro registrado después de Marzo 15, 2023 tendrá un cargo extra de 15.00$ en adición al costo de la licencia. Dueños de perro que registren a su **nuevo amigo canino** después de Marzo 16, 2023 no tendrán cargo adicional.

**Envíe por correo o entregue en persona su solicitud y pago de licencia para perros de 2023.**

Instrucciones de correo oh drop box para registraciones caninas. Una registración para cada amigo canino.

* Completar el formulario
* Vacuna contra la rabia certificada vigente (No aplica si ya registraste a tu perro anteriormente y está vigente en nuestros archivos)
* Certificado de esterilizacion / castracion (No aplica si ya registraste esta información anteriormente y está en nuestros archivos)
* Prueba de adopción o compra cuando quiera registrar a un perro nuevo después de Marzo 15.
* Cheque o money order pagable a la Ciudad de Revere.

Confirme una de las opciones:

Antes del Marzo 15, 2023 o nuevo dueño: sin esterilización/sin Castración $25.00\_\_ esterilizado/castrado $10.00 \_\_

Después de Marzo 16, 2023:  sin esterilización/sin Castración $40.00\_\_ esterilizado/castrado $25.00 \_\_

***Unicamente uso de oficina***

**TAG #** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicitud de Licencia para perros**

**Información del dueño**

**Nombre                                               Apellido                                                          Teléfono**

**Dirección                                             Ciudad                    Estado                     Código Postal**

Revere MA 02151

**Informacion del Perro**

**Nombre                                               Raza                                             Color**

**Sexo                                                      Edad                                           Expiracion de vacuna**