



## City of Lodi Pet Licensing Application/Instructions

Las Aplicaciones pueden ser enviadas por correo al domicilio 215 W. Elm St. Lodi, CA 95240. Favor de incluir el Certificado de las vacunas (si es requerido). Y el cheque o la money order deben ser escritos a la Ciudad de Lodi. Si tiene preguntas favor de llamar al telefono (209)333-6741.

### Perros:

1. Llene la aplicacion. Favor de incluir su domicilio actual. Para poder obtener licencia de su mascota esto es requerido.
2. Se requiere incluir el Certificado de rabia de su mascota. La vacuna de rabia debe de ser valida por el tiempo completo que es requerido para la licencia.
3. La licencia puede ser comprada hasta el termino de tres años.

### Gatos:

1. Llene la aplicacion. Favor de incluir su domicilio actual. Para poder obtener licencia de su mascota esto es requerido.
2. Se requiere incluir el Certificado de rabia de su mascota. La vacuna de rabia debe de ser valida por el tiempo completo que es requerido gato la licencia.
3. La licencia puede ser comprada hasta el termino de tres años.

### Costos:

Castrado/Arreglada	No Castrado/Arreglada
<u>1yr \$10.00</u>	<u>1yr \$50.00</u>
<u>2yr \$20.00</u>	<u>2yr \$100.00</u>
<u>3yr \$30.00</u>	<u>3yr \$150.00</u>

### Application

Nombre de Su _____	Nombre de dueño _____
Circle uno Perro Gato	Domicilio Actual _____
Raza de Animal _____	Si Domicilio _____
Edad _____	diferente del actual _____
Color _____	Ciudad, Estado, Zona _____
Coat/Tail _____	postal _____
Circle uno Macho Hembra	Telefono de Casa # _____
	Numero de otro _____
	Circle One Castrado Arreglada

### Rabies Information (office use):

### Payment Information (office use)

Tag #	Date	Check	Cash	DBT/CRDT
Vaccination Date	Term	1yr	2yr	3yr
Vac. Expiration Date	Fee	Penalties		
Clinic	Number of Pets			
Phone	Total Fees All Pets			
Microchip #				
<b>License Renewal</b>	<b>New License</b>			
Same Tag #	New Tag #	New Tag #		
Animal Code #	Receipt #			

Nombre de Su \_\_\_\_\_ Nombre de dueno \_\_\_\_\_  
 Circule uno Perro Gato Domicilio Actual \_\_\_\_\_  
 Raza de Animal \_\_\_\_\_ Si Domicilio  
 diferente del actual \_\_\_\_\_  
 Edad \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Zona  
 postal \_\_\_\_\_  
 Color \_\_\_\_\_ Telefono de Casa # \_\_\_\_\_  
 Coat/Tail \_\_\_\_\_ Numero de otro \_\_\_\_\_  
 Circule uno Macho Hembra Circle One Castrado Arreglada

Rabies Information (office use):

Payment Information (office use)

Tag #	Date	Check	Cash	DBT/CRDT
Vaccination Date	Term	1yr	2yr	3yr
Vac. Expiration Date	Fee	Penalties		
Clinic	Number of Pets			
Phone	Total Fees All Pets			
Microchip #				
<b>License Renewal</b>		<b>New License</b>		
Same Tag #	New Tag #	New Tag #		
Animal Code #	Receipt #			

Nombre de Su \_\_\_\_\_ Nombre de dueno \_\_\_\_\_  
 Circule uno Perro Gato Domicilio Actual \_\_\_\_\_  
 Raza de Animal \_\_\_\_\_ Si Domicilio  
 diferente del actual \_\_\_\_\_  
 Edad \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Zona  
 postal \_\_\_\_\_  
 Color \_\_\_\_\_ Telefono de Casa # \_\_\_\_\_  
 Coat/Tail \_\_\_\_\_ Numero de otro \_\_\_\_\_  
 Circule uno Macho Hembra Circle One Castrado Arreglada

Rabies Information (office use):

Payment Information (office use)

Tag #	Date	Check	Cash	DBT/CRDT
Vaccination Date	Term	1yr	2yr	3yr
Vac. Expiration Date	Fee	Penalties		
Clinic	Number of Pets			
Phone	Total Fees All Pets			
Microchip #				
<b>License Renewal</b>		<b>New License</b>		
Same Tag #	New Tag #	New Tag #		
Animal Code #	Receipt #			