



DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE NORTH LAS VEGAS

DIVISIÓN PARA EL CONTROL DE ANIMALES

Apreciable Dueño de Mascota:

Abajo se encuentra una solicitud para obtener una licencia para su mascota. Por favor llene la solicitud, adjunte una copia de su certificado de vacunas contra la rabia, prueba de esterilización y un cheque por la cantidad adecuada. Las vacunas contra la rabia deberán ser válidas por al menos los próximos 6 meses para poder obtener una licencia para mascotas. Usted recibirá su licencia dentro de 6 a 8 semanas. Las licencias para animales se vencen un año a partir de la fecha de emisión. Por favor haga los cheques pagaderos a la Ciudad de North Las Vegas. Para hacer su solicitud por correo, por favor envíela a: División para el Control de Animales de la Ciudad de North Las Vegas, 2332 Las Vegas Blvd North , Suite 200, North Las Vegas, NV 89030.

TARIFAS PARA LICENCIAS

Perro/Gato (Esterilizado).	\$10.00
Perro/Gato (Intacto).	\$25.00

Hay un descuento disponible para las personas que tengan al menos 62 años de edad. Por favor proporcione prueba de edad para calificar para la tarifa reducida. Las tarifas para las personas de la tercera edad son las siguientes:

Perro/Gato (Esterilizado).	\$ 5.00
Perro/Gato (Intacto).	\$15.00

Si desea obtener su licencia inmediatamente, puede obtenerla en Lied Animal Shelter, 655 North Mojave Road, Las Vegas, Nevada.

También puede renovar su licencias existentes, comprar una licencia nueva, o hacer cambios a su domicilio en línea al www.licensepet.com/northlasvegas.

Si tiene preguntas, por favor llame a la División para el Control de Animales de la Ciudad de North Las Vegas al (702) 633-1750.

SOLICITUD DE LICENCIA PARA ANIMALES EN NORTH LAS VEGAS

Sólo para uso de oficina: # de Licencia _____ Fecha de vencimiento de las vacunas contra la rabia _____
--

Perro Gato Macho Hembra Castrado Esterilizado

Nombre del Animal: _____

Raza: _____ Color: _____

Nombre del Dueño: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Apt./Espacio _____ Código _____

Correo Electrónico: _____

Nombre del Veterinario: _____ Teléfono _____

Correo Electrónico del Veterinario: _____