

# Formulario de registro de mascotas de la ciudad de Newark

Año: \_\_\_\_\_

Nombre del dueño: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número Alternativo: \_\_\_\_\_

<b>1</b>	nuevo: ____ Renovación: ____ fecha de pago: _____ etiqueta de la ciudad# _____ Perro ____ Gato ____ tipo de raza: _____ Sexo: _____ Nombre de mascota: _____ Color: _____ Fecha de vacunación: _____ Tipo de vacunación: 1 Año ____ 3 Año ____ Vacunado por: _____
<b>2</b>	nuevo: ____ Renovación: ____ fecha de pago: _____ etiqueta de la ciudad# _____ Perro ____ Gato ____ tipo de raza: _____ Sexo: _____ Nombre de mascota: _____ Color: _____ Fecha de vacunación: _____ Tipo de vacunación: 1 Año ____ 3 Año ____ Vacunado por: _____
<b>3</b>	nuevo: ____ Renovación: ____ fecha de pago: _____ etiqueta de la ciudad# _____ Perro ____ Gato ____ tipo de raza: _____ Sexo: _____ Nombre de mascota: _____ Color: _____ Fecha de vacunación: _____ Tipo de vacunación: 1 Año ____ 3 Año ____ Vacunado por: _____
<b>4</b>	nuevo: ____ Renovación: ____ fecha de pago: _____ etiqueta de la ciudad# _____ Perro ____ Gato ____ tipo de raza: _____ Sexo: _____ Nombre de mascota: _____ Color: _____ Fecha de vacunación: _____ Tipo de vacunación: 1 Año ____ 3 Año ____ Vacunado por: _____
<b>5</b>	nuevo: ____ Renovación: ____ fecha de pago: _____ etiqueta de la ciudad# _____ Perro ____ Gato ____ tipo de raza: _____ Sexo: _____ Nombre de mascota: _____ Color: _____ Fecha de vacunación: _____ Tipo de vacunación: 1 Año ____ 3 Año ____ Vacunado por: _____

Según la Ordenanza de la Ciudad de Newark, Sec. 2.01.010 Límites de población de perros y gatos  
(a) Un total de cinco animales domésticos. Se requiere un certificado de vacunación contra la rabia  
vigente para el registro de cada animal.

