



818 E Edison Ave.
Sunnyside, WA 98944
(509) 837-3782

For office use only

Tag #

Dog License(s) Application/Solicitud de (s) para registrar Perros

No fee for service animals for disabled person/No hay cargo para animales de servicio para personas discapacitadas

Owner(s) Name/Nombre del (los) Dueños

Mailing Address/ Dirección postal

Phone/ Teléfono

Physical Address: (if dog will be staying at a location other than mailing address)/

Dirección física: (si el perro se alojará en un lugar que no sea la dirección postal)

1	Dog Name/Nombre del perro	Altered/ alterada		Male/Female/ Macho/Hembra	
		Yes/Sí ☐	No ☐	M/M ☐	F/H ☐
	Breed/Raza			Age/edad	Tag/Eetiqueta #
	Primary Color/Color primario	Secondary Color/ Color secundario		Microchip Number/ Número de microchip	
2	Dog Name/Nombre del perro	Altered/ alterada		Male/Female/ Macho/Hembra	
		Yes/Sí ☐	No ☐	M/M ☐	F/H ☐
	Breed/Raza			Age/edad	Tag/Eetiqueta #
	Primary Color/Color primario	Secondary Color/ Color secundario		Microchip Number/ Número de Microchip	
3	Dog Name/Nombre del perro	Altered/ alterada		Male/Female/ Macho/Hembra	
		Yes/Sí ☐	No ☐	M/M ☐	F/H ☐
	Breed/Raza			Age/edad	Tag/Eetiqueta #
	Primary Color/Color primario	Secondary Color/ Color secundario		Microchip Number/ Número de Microchip	

With my signature below, I certify that the dog(s) listed above have been inoculated with the initial rabies vaccination within the last year or last three years for rabies booster. I understand that violation of the provisions of SMC Chapter 6.04 may incur a civil infraction and I may be fined \$500.00 for each violation.

Con mi firma a continuación, certifico que los perros enumerados anteriormente han sido inoculados con la vacuna inicial contra la rabia dentro del último año o los últimos tres años para el refuerzo contra la rabia. Entiendo que la violación de las disposiciones del Capítulo 6.04 de SMC puede incurrir en una infracción civil y puedo ser multado con \$500.00 por cada violación.

Signature/ firma: _____ Date/ fecha: _____

For Office Use Only:

Receipt#

Date:

Sold By:

Amount Paid:

License(s) Expire on: