

Complete toda la información en las áreas amarillas requeridas.

- Escriba el número de la placa de la vacuna contra la rabia actual emitida por su veterinario en la línea correspondiente.
- Los perros de menos de tres meses de edad pueden obtener la licencia sin tener la vacuna contra la rabia.
- Firme y feche la solicitud antes de enviarla a la oficina.

Puede comprar licencias anuales, trienales o permanentes para perros en [doglicense.franklincountyohio.gov](http://doglicense.franklincountyohio.gov) o en los lugares siguientes:

- Oficina del Auditor del Condado de Franklin
- Perrería y Centro de Adopción del Condado de Franklin

## TARIFAS:

**Esterilizado o castrado, o se aplican excepciones\***

	1 año	3 años	Permanente
Antes de fecha límite:	\$18	\$54	\$180
Después de fecha límite:	\$36	\$72	\$198

**Ni esterilizado ni castrado, no se satisface ninguna excepción**

	1 año	3 años	Permanente
Antes de fecha límite:	\$35	\$105	\$350
Después de fecha límite:	\$70	\$140	\$385

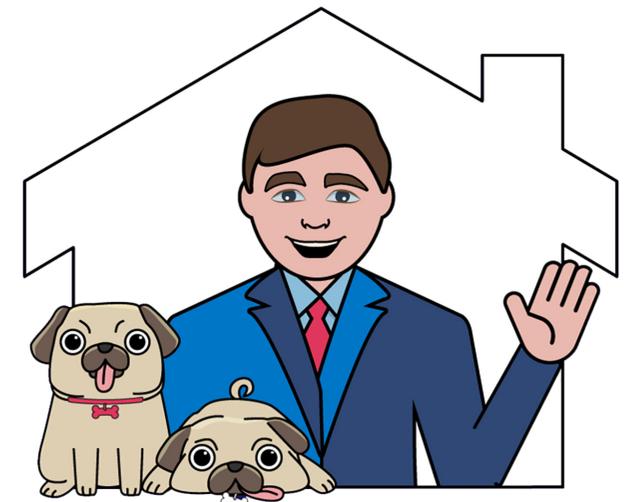
¿Tiene preguntas? Llame al Departamento de Licencias al (614) 525-3260 o escriba a [dogs@license.franklincountyohio.gov](mailto:dogs@license.franklincountyohio.gov).



## PREGUNTAS FRECUENTES

- ¿Qué debo hacer si mi perro se pierde o encuentro un perro perdido?**  
Si el perro tiene una licencia vigente, llame a nuestra oficina o realice una búsqueda del perro en nuestro sitio web en [doglicense.franklincountyohio.gov](http://doglicense.franklincountyohio.gov).
- ¿Qué debo hacer si me mudo?**  
Si se muda dentro del condado de Franklin, llame a nuestra oficina o visite nuestro sitio web para actualizar su información.  
Si se muda fuera del condado de Franklin, llame a nuestra oficina para obtener información sobre las licencias.  
Aceptaremos las licencias actuales de otros condados de Ohio hasta que expiren.
- ¿Puedo transferir una licencia si vendo o regalo a mi perro?**  
Sí, puede hacerlo. Llame a nuestra oficina o visite nuestro sitio web para llenar un formulario de transferencia.
- ¿Cómo puedo reemplazar una licencia perdida?**  
Puede solicitar un duplicado de la licencia en nuestra oficina.
- ¿Cómo puedo reemplazar una placa de la vacuna contra la rabia?**  
Llame a Salud Pública del Condado de Franklin al (614) 525-3160 para obtener una nueva placa de la vacuna contra la rabia.

Si tiene alguna pregunta o necesita más asistencia, llame a nuestra oficina al (614) 525-3260 (L - V, 8 a.m. - 4 p.m.)



## LICENCIAS CANINAS

**FRANKLIN COUNTY AUDITOR**

**Consumer Services Section**  
373 S. High Street, 21st Floor  
Columbus, OH 43215  
(614) 525-3260

[www.franklincountyauditor.com](http://www.franklincountyauditor.com)

# INFORMACIÓN SOBRE LOS PERROS

Todos los perros de más de tres meses:

-  Todos los perros deben tener licencia
-  Las licencias deben renovarse cada año
-  Deben estar vacunados contra la rabia

El período de renovación de las licencias caninas es del 1 de diciembre al 31 de marzo cada año. Después del 31 de marzo, la tasa de licencia se duplica.

Las licencias caninas pueden comprarse para períodos de un año, tres años o vitalicios.

Los perros de menos de nueve meses que no están esterilizados o castrados no pueden obtener una licencia para más de un año.

Las licencias reciben un descuento si se satisfacen las siguientes condiciones:

-  El perro está esterilizado o castrado
-  El perro tiene menos de 9 meses
-  El perro se ha criado para la venta/exposición
-  El perro está destinado a la caza

Los perros sin licencia permanecen en la perrera durante solo tres días, mientras que los perros con licencia permanecen 14 días.



## ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA.

EDAD DEL PERRO		SEXO	E/C	COLOR							PELO	FOR AUDITOR'S USE ONLY			
AÑOS	MESES	MACHO/ HEMERA	ESTERILIZADO/ CASTRADO	1	2	3	4	5	6	7	LARGO/ CORTO	FEE	PENALTY	DONATION	TOTAL
				NEGRO	BLANCO	GRIS	ATIGRADO	MARRÓN CLARO	CAFÉ	OTRO					

NÚM. DE MICROCHIP <small>(SI CORRESPONDE)</small>	NÚM. DE CHAPA DE LA VACUNA CONTRA LA RABIA <small>(EMITIDA POR EL VETERINARIO)</small>	RAZA	NOMBRE DEL PERRO	NUEVO NÚM. DE LICENCIA	
NOMBRE DEL PROPIETARIO		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO		
DIRECCIÓN (INCLUIDO EL NÚM. DE APARTAMENTO O LOTE)			CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
NÚM. DE TELÉFONO		NÚM. DE TELÉFONO ALTERNATIVO		CORREO ELECTRÓNICO	

**MARQUE SOLO UNA DE LAS CASILLAS A CONTINUACIÓN PARA OBTENER UN DESCUENTO DE LA TASA COMO SE INDICA**

EL PERRO ESTÁ ESTERILIZADO O CASTRADO

EL PERRO TIENE 9 MESES O MENOS Y NO TIENE NECESIDAD DE ESTAR ESTERILIZADO O CASTRADO PARA OBTENER EL DESCUENTO

EL PERRO TIENE UNA EDAD AVANZADA O ALGÚN PROBLEMA MÉDICO QUE IMPIDE QUE PUEDA SER ESTERILIZADO O CASTRADO (SE NECESITA LA FIRMA DEL VETERINARIO A CONTINUACIÓN)

\_\_\_\_\_

EL PERRO SE USA O ESTÁ DESTINADO A USARSE PARA LA CRÍA O EXPOSICIÓN (SE NECESITA EL REGISTRO DE RAZA O LA FIRMA DEL VETERINARIO A CONTINUACIÓN)

\_\_\_\_\_

EL PERRO SE USA O ESTÁ DESTINADO A USARSE PARA LA CAZA (SE NECESITA EL NÚMERO DE LICENCIA DE CAZA DEL PROPIETARIO A CONTINUACIÓN)

\_\_\_\_\_

SI ADQUIRIÓ EL PERRO ESTE AÑO, ¿EN QUÉ FECHA?

\_\_\_\_\_

SI EL PERRO SE HA MUDADO A OHIO ESTE AÑO, ¿EN QUÉ FECHA?

\_\_\_\_\_

**CONSIDERE LA POSIBILIDAD DE HACER UNA DONACIÓN A LA PERRERA Y CENTRO DE ADOPCIÓN DEL CONDADO DE FRANKLIN**

REDONDEAR LA TASA A \$20

OTRA \$ \_\_\_\_\_

QUIERO OFRECERME COMO VOLUNTARIO PARA LA PERRERA

ME GUSTARÍA RECIBIR UN RECORDATORIO POR CORREO ELECTRÓNICO DE LA RENOVACIÓN DE LA LICENCIA EN DICIEMBRE

YO, EL ABAJO FIRMANTE Y PROPIETARIO, GUARDIÁN O CUIDADOR DEL PERRO INDICADO ARRIBA, DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LA INFORMACIÓN ES VERDADERA Y CORRECTA A MI LEAL SABER Y ENTENDER

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_

FECHA DE LA FIRMA

\_\_\_\_\_  
AGENTE O ENCARGADO EMISOR