

SOLICITUD REGISTRO MUNICIPAL DE ANIMALES PELIGROSOS

DATOS DEL INTERESADO													
DNI / NIF	Nombre / razón social												
Primer apelli	do Segundo apellido												
Teléfono/s		Correo ele					ctrónico						
DATOS DEL REPRESENTANTE													
En caso de actuar por medio de representante, deberá aportarse obligatoriamente el otorgamiento de la representación													
DNI / NIF	Nombre / razón social												
Primer apelli	do						Segundo	apellic	ob				
Teléfono/s				Cor	reo e	electró	nico						
MEDIO DE NOTIFICACIÓN													
 □ Deseo ser notificado/a de forma telemática (vinculada a DNI o certificado electrónico) □ Deseo ser notificado/a por correo certificado al siguiente domicilio: 													
Tipo de vía	Nombre de vía												
Núm. / Km		Portal		Escale	era		Planta		Pu	erta		CP	
Localidad	Provincia												
DATOS DEL ANIMAL													
Especie	Especie Raza / variedad												
Código de id	go de identificación Sexo												
Nombre		Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)											
Finalidad	□ Doméstico de compañía □ Doméstico de explotación □ Silvestre de compañía □ Perro-guía □ Perro-guardián												
Adiestramiento recibido													
Residencia habitual													
Núm. / Km		Portal		Escale	era		Planta		Pu	erta		СР	
Localidad								Prov	incia				
Vacuna antirrábica ☐ Sí ☐ No Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)													
SOLICITA													
□ Alta □ Baja □ Modificación de datos						os							
Para la realización de este trámite es imprescindible estar empadronado en el municipio.													
Registro de a	animales	potencial	mente	peligros	os: (A relle	nar por la	Admi	nistrac	ión)			
Nº alta en registro Nº baia en registro													

DECLARA

1º. A efectos de la presente solicitud, en caso de alta o modificación de datos en el Registro de Animal Potencialmente Peligroso, el/la abajo firmante manifiesta disponer, para el alojamiento del animal, y sin perjuicio de las adecuadas condiciones de bienestar y salubridad exigibles de acuerdo con la legislación aplicable en la materia, de un recinto con cerramiento perimetral completo, de altura y materiales adecuados que eviten, tanto la libre circulación del animal, como su salida a espacios públicos o privados de uso común sin el debido control y sujeción, garantizando la seguridad de las personas.

2º. Que el animal cuyos datos se aportan ha producido los siguientes incidentes:							
_							
	OCUMENTACIÓN A APORTAR						
•	D.N.I, N.I.F, N.I.E, permiso de residencia, C.I.F						
•							
•	Cartilla sanitaria del animal						
•	Documento acreditativo de la identificación del animal (microchip)						
•	Certificado de sanidad animal que acredite la situación sanitaria del animal y la inexistencia de enfermedades o trastornos que lo hagan especialmente peligroso, emitido por un veterinario colegiado.						
 Póliza y último recibo de pago del seguro de responsabilidad civil por daños a terceros, con una cobertura no inferior a 120.000 euros, donde se incluya expresamente la cobertura de los riesgos derivados de la tenencia de animales 							
LUGAR, FECHAY FIRMA							
En	Quijorna, a de de	20	El Ayuntamiento de Quijorna con domicilio en Plaza de la Iglesia 1 – 28693 y correo electrónico de contacto informacion@aytoquijorna.org, le informa del tratamiento de los datos recabados con la finalidad de gestionar su solicitud. La base de legitimación es el ejercicio de las funciones públicas atribuidas a este organismo o el cumplimiento de una obligación legal. Los datos podrán ser cedidos a terceros en cumplimiento de la normativa vigente. Podrá ejercer los derechos que le asisten dirigiéndose al Ayuntamiento en la dirección o correo electrónico arriba indicado. Podrá ampliar la información sobre nuestra política de protección de datos en el				
	(firma)		siguiente enlace https://aytoquijorna.sedelectronica.es/privacy.1				