



Ilmo. Ayuntamiento
Villa de Quijorna

SOLICITUD DE LICENCIA PARA TENENCIA DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS

DATOS DEL INTERESADO

DNI / NIF		Nombre / razón social	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono/s		Correo electrónico	

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 apellido		Segundo apellido	
Teléfono/s		Correo electrónico	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de forma telemática (vinculada a DNI o certificado electrónico)											
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a por correo certificado al siguiente domicilio:											
Tipo de vía		Nombre de vía									
Núm. / Km		Portal		Escalera		Planta		Puerta		CP	
Localidad						Provincia					

SOLICITA

<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Renovación
Licencia administrativa para tenencia de animales potencialmente peligrosos: (A rellenar por la Administración)	
Nº de licencia	

DECLARA

1º. No estar privado/a por resolución judicial del derecho a la tenencia de animales potencialmente peligrosos, según establece el apartado b) del artículo 3.1 del Real Decreto 287/2002, de 22 de marzo, del Reglamento que regula la tenencia de animales potencialmente peligrosos.

2º. No haber sido sancionado/a por infracciones graves o muy graves con alguna de las sanciones accesorias de las previstas en el apartado 3 del artículo 13 de la Ley 50/1999, de 23 de diciembre, sobre el régimen jurídico de la tenencia de animales potencialmente peligrosos.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

<ul style="list-style-type: none">D.N.I, N.I.F, N.I.E, permiso de residencia, C.I.FCertificado de capacidad física y aptitud psicológica para la tenencia de animales potencialmente peligrosos, según los art. 4 y 5 del Real Decreto 287/2002. (El certificado médico tendrá, a efectos de eficacia procedimental, validez durante un año desde la fecha de expedición)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 animalesCertificado de antecedentes penales

LUGAR, FECHAY FIRMA

En Quijorna, a ____ de _____ de 20 ____ (firma)	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 siguiente enlace https://aytoquijorna.sedelectronica.es/privacy.1
--	---