

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO MUNICIPAL DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

Pe Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE	DATOS DEL/DE LA PROPIETARIO/A														
Número Portal Escalera Planta Puerta Localidad CP Teléfono Teléfono 2 Correo electrónico Medio de notificación Telemático* CIL a notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE Nombre Apellidos NIF/NIE Teléfono Correo electrónico DATOS DEL ANIMAL Especie Raza / Variedad CÓdigo identificación(1) Nombre Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad(2) Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta Puerta Puerta Puerta Puerta Provincia	Nombre y Apellidos/Razón Social														
CP	NIF/NIE	Dirección													
Teléfono 2 Correo electrónico Medio de notificación Telemático* DEH En soporte papel (La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE Nombre Nombre NIF/NIE Teléfono Correo electrónico DATOS DEL ANIMAL Especie Raza / Variedad Código identificación(1) Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad(2) Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta Provincia	Número		Porta	al		Escalera		P	lanta			Puerta			
Medio de notificación Telemático* DEH En soporte papel (La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE Nombre Nombre NIF/NIE Teléfono Correo electrónico DATOS DEL ANIMAL Especie Raza / Variedad Código identificación(1) Nombre Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad(2) Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta Provincia	Localidad	1						Provincia							
Medio de notificación Telemático* DEH En soporte papel (La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE Nombre Apellidos NIF/NIE Teléfono Correo electrónico DATOS DEL ANIMAL Especie Raza / Variedad Código identificación(1) Nombre Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad(2) Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta Puerta C.P. Municipio:	СР	Teléfono						Teléfono 2							
Telemático* Cla notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE	Correo electrónico														
Cla notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE	Medio de notificación														
Pe Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE	Telemá	Telemático* DEH					EH					En soporte papel			
Nombre Apellidos NIF/NIE Teléfono Correo electrónico DATOS DEL ANIMAL Especie Raza / Variedad Código identificación(1) Nombre Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad(2) Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	*(La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del Portal del Ciudadano del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. En caso de no haber gestionado el alta con anterioridad en nuestra sede, deberá hacerlo antes de presentar esta solicitud)														
NIF/NIE Correo electrónico Raza / Variedad Código identificación ⁽¹⁾ Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad ⁽²⁾ Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia															
Correo electrónico DATOS DEL ANIMAL		·													
Especie Raza / Variedad Código identificación ⁽¹⁾ Nombre Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad ⁽²⁾ Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	•														
Especie Raza / Variedad Código identificación ⁽¹⁾ Nombre Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad ⁽²⁾ Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	Correo ele	ctronico													
Código identificación ⁽¹⁾ Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad ⁽²⁾ Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	DATOS DEL ANIMAL														
Fecha de nacimiento / / Sexo Finalidad ⁽²⁾ Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	Especie					Raza /	Variedad								
Finalidad ⁽²⁾ Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	Código identificación ⁽¹⁾				Nombre										
Tipo de adiestramiento recibido: Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	Fecha de nacimiento / /				Sexo										
Residencia habitual: Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	Finalidad ⁽²⁾														
Número Portal Escalera Planta Puerta C.P. Municipio: Provincia	Tipo de adiestramiento recibido:														
C.P. Municipio: Provincia	Residencia habitual:														
	Número		Portal		Esc	calera		Plai	anta			Puerta			
Compañía aseguradora ⁽³⁾ : Nº póliza ⁽³⁾	C.P.	C.P. Municipio:							Provi	ncia					
	Compañía	asegurad	ora ⁽³⁾ :				Nº pól	iza ⁽³	()						

- (1) Obligatorio para perros y gatos.
- (2) Especifique la finalidad que tendrá el animal: doméstico de compañía; doméstico de explotación; silvestre de compañía; perro-guía; perro-guardián.
- (3) Obligatorio para perros. (sigue detrás)

	ADACTEDÍCTICAS FÍSTOAS - /- DE COM	00DT414	CENTO DEL ANTIMAL (-41		- \					
	ARACTERÍSTICAS FÍSICAS y/o DE COMF			rros	5)					
a)	Con carácter marcadamente agresivo y/o personas o a otros animales				Sí		No			
b)	Adiestrado para el ataque y la defensa				Sí		No			
c)	Perteneciente a las siguientes razas o a su Bull Terrier, American Staffordshire Terr Brasileiro, Tosa Inu, Akita Inu		Sí		No					
d)	Tiene todas o la mayoría de las característi Decreto 287/2002, de 27 de marzo	•			Sí		No			
D	OCUMENTACIÓN A APORTAR									
Deb	perá aportar fotocopia de los siguientes doc	cumentos								
	DNI, NIF, NIE, permiso de residencia, CIF.									
	Cartilla sanitaria del animal.									
	Documento acreditativo de la identificación	n del anim	al (microchip).							
	Póliza del seguro de responsabilidad civil po	or daños	a terceros ⁽⁴⁾ .							
(4)	Obligatorio para perros.									
D	ECLARA									
2 º	abajo firmante manifiesta disponer de un alojamiento adecuado para el animal, mantenerlo en buenas condiciones higiénico-sanitarias, facilitarle la alimentación y bebida necesarias para su normal desarrollo, someterlo a los tratamientos veterinarios curativos o paliativos que pudiera precisar, cumplir la normativa vigente relacionada con la prevención y erradicación de la zoonosis, así como evitar que la posesión, tenencia o circulación del mismo pueda infundir temor, suponer peligro o amenaza, u ocasionar molestias a las personas. Que el animal cuyos datos se aportan ha producido los siguientes incidentes:									
A	UTORIZACIONES									
	Por la presente autorizo al Ayuntamiento documentos ya aportados en ésta u otra Ad larada en la presente solicitud para la resolu	lministrac	ión Pública, así como a compro	bar						
	a abajo firmante SOLICITA , previa la tran os se aportan en el CENSO MUNICIPAL DE			ı del	animal	CU	os/			
	En Villanueva de la Cañada a	_de	de 201							
Fī	 RMA]								
' '										
		Fd	0.:							

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA (MADRID)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero REGISTRO GENERAL Y TRAMITACION ADMINISTRATIVA, cuya finalidad es HACER CONSTAR LOS INTERESADOS EN LOS DISTINTOS PROCEDIMIENTOS, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos y no se cederán a terceros, salvo por obligación legal. El responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad ante el mismo es PLAZA DE ESPAÑA, 1 (28691 – VILLANUEVA DE LA CAÑADA), todo lo cual se informa en cumplimiento de la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal. Más información en (http://www.ayto-villacanada.es/ y en dpd@ayto-villacanada.es)