

**SOLICITUD DE CENSADO DE ANIMALES POT. PELIGROSOS – CONCEJALÍA DE PROTECCIÓN ANIMAL:**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: _____ (ESCRÍBASE EN MAYÚSCULAS TODA LA INSTANCIA)		
CON DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES EN LA LOCALIDAD DE: _____		
CALLE: _____		
C.P.:	PROVINCIA:	TFNO. FIJO/MÓVIL:
PROVISTO DEL D.N.I./N.I.E. O PASAPORTE Nº.:		

**CARACTERÍSTICAS DEL PERRO**

RAZA \_\_\_\_\_ PUREZA: \_\_\_ Si / \_\_\_ No

SEXO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

COLOR \_\_\_\_\_ PELO \_\_\_\_\_, TAMAÑO \_\_\_\_\_

CARACTERES PROPIOS (LUNARES, MANCHAS, ETC.) \_\_\_\_\_

CARACTERES ACCIDENTALES (CICATRICES, ETC.) \_\_\_\_\_

Nº MICROCHIP: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ESTERILIZADO:  SI  NO**LUGAR HABITUAL DE RESIDENCIA:****ADIESTRAMIENTO**

ADIESTRAMIENTO RECIBIDO \_\_\_\_\_

NOMBRE ADIESTRADOR: \_\_\_\_\_, D.N.I.: \_\_\_\_\_ Nº LICENCIA.: \_\_\_\_\_

El que suscribe SOLICITA el Censado del Animal/es Potencialmente Peligroso/s, en cumplimiento de la Ley 50/1999 de 23 de diciembre, el R.D. 287/2002 de 22 de marzo, el Decreto 145/2000 del Gobierno Valenciano, sobre tenencia de animales potencialmente peligrosos y la Ord. Reguladora de la tenencia de animales, de 28 de diciembre de 2012.

Asimismo manifiesta conocer y entender las leyes anteriormente mencionadas, principalmente en cuanto a la tenencia, adiestramiento y manejo de animales potencialmente peligrosos, al objeto de preservar la seguridad de personas, bienes y otros animales, su adecuado manejo y custodia.

Para lo cual aporta la siguiente documentación:  DNI/NIE/Pasaporte del solicitante/s,  Seguro/s,  Test Psicotécnico del Solicitante/s, y  Cartilla/s Veterinaria/s con la Vacunación obligatoria al día.

**Nº Licencia Administrativa Animal Potencialmente Peligroso** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Ref.: 4SAN/**\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Los datos personales recogidos, serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter Personal, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.

Torrevieja, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

(Firma/s)

**EXCMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA**