



Solicitud Inscripción de Animales de Compañía

Licencia para Tenencia

D^{o/a}, Mayor de edad Nombre Y Apellidos

Domicilio
C Postal
Municipio

DNI / NIE

Núm.:

Pasaporte

Pais

Núm.:

Tfno Móvil

E-Mail

@

C.I.F// DNI //NIF

Domicilio
C Postal
Municipio

Comparece y EXPONE:

Que como Propietario/a Poseedor/a de un animal potencialmente Peligroso,

SOLICITA: La Licencia para Tenencia de Animales de Potencialmente Peligrosos, aportando todos los requisitos recogidos en la Legislación Vigente.

➤ **Declara:** **Si** Haber sido sancionado por ninguna de las infracciones reguladas en el art. 13 de la Ley 50/1999, de 23 de Diciembre.

Declaración firme que **Promete**
Bajo su entera responsabilidad **Jura**

Adjuntar Documentos Sigüientes:

- Copia del DNI Tarjeta Sanitaria Canina:
- Copia de Seguro Responsabilidad Civil por daños a terceros en vigor:
- Certificado de empadronamiento.
- Si** Autorizo al Ayuntamiento de Los Alcázares a solicitar de oficio al Registro Central de Penados y Rebeldes la certificación, comprobación o verificación de que carezco de antecedentes penales.
 - Caso negativo deberá aportar Certificado de Penales
 - Caso positivo adjuntar firmada Solicitud al Registro Central.
- Informe valoración de las características del animal, realizado por Veterinario Colegiado, que cumple todas las obligaciones sanitarias impuestas por ley.
- Certificado de aptitudes físicas y psíquicas para tenencia de animales potencialmente peligrosos, realizado por órgano competente.

Firma:

➤ Y en su virtud, SOLICITA:

Que previos los tramites reglamentarios tenga a bien conceder lo arriba expuesto.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo la persona interesada ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Los Alcázares, a de de 20

Firma:

AL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS Y REBELDES

DATOS DEL SOLICITANTE :

PRIMER APELLIDO:

DNI N°:

SEGUNDO APELLIDO:

Fecha Nacimiento:

NOMBRE:

Lugar de Nacimiento:

NOMBRE DEL PADRE:

Provincia de Nacimiento:

NOMBRE DE LA MADRE:

Nacionalidad:

DOMICILIO:

SOLICITA:

Que le sea facilitado Certificado de los antecedentes penales que consten a su nombre en ese Registro Central, a (*)

Al objeto de poder (**)

En

a

de

20

Firma del Interesado

(*) Organismo ante el que se presenta el interesado.

(**) Motivo de la petición.