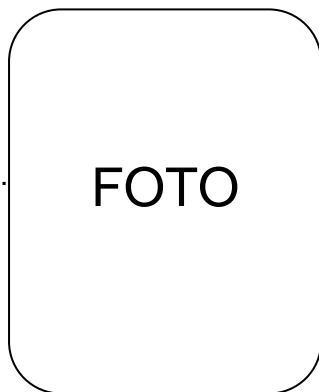


## REGISTRO MUNICIPAL DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS

Nº DE IDENTIFICACIÓN:  
(Microchip)

Nº DE REGISTRO:  
(rellenar por la Concejalía)

### DATOS DEL ANIMAL



ESPECIE .....

NOMBRE: .....

PEDIGREE:  SI  NO (márquese el que proceda)

FECHA NACIMIENTO.....

RAZA.....

SEXO:  MACHO  HEMBRA (márquese el que proceda)

COLOR.....

TIPO DE PELO:  LARGO  CORTO

RESIDENCIA HABITUAL.....

### DATOS DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN (Microchip)

FECHA EN QUE SE REALIZA..... ZONA DE APLICACIÓN .....

OTROS SIGNOS DE IDENTIFICACIÓN .....

### DATOS DEL VETERINARIO

NOMBRE Y APELLIDOS:..... TLF:.....

NÚMERO DE COLEGIADO..... DIRECCION.....

### DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: .....

D.N.I / C.I.F..... E-MAIL.....

DIRECCIÓN .....

LOCALIDAD.....

C.P..... Empadronado:  SI  NO TELÉFONOS.....

Documentación a aportar: Fotocopia cartilla sanitaria donde aparezcan los datos del propietario y microchip.

DECLARO haber recibido la información correspondiente a la Protección de Datos Personales, así como a la información relativa a la tenencia de animales potencialmente peligrosos.

He sido informado de que el Registro Municipal de Animales Potencialmente Peligrosos NO es válido como Licencia para la tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos.

FECHA Y FIRMA:\_\_\_\_\_