



SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO REXISTRO MUNICIPAL DE ANIMAIS POTENCIALMENTE PERIGOSOS

| | | | |
|------------------------|----------------------------------------|------------|------------|
| DATOS DO/A SOLICITANTE | Nome | | DNI |
| | Domicilio para efectos de notificación | | Concello |
| | Código Postal | Teléfono 1 | Teléfono 2 |

| | |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| SOLICITUDE | Solicito |
| | a inscrición no Rexistro municipal de animais potencialmente perigosos |

| | |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA | Datos do animal: código identificador, zona de aplicación, especie, raza, sexo, descrición da capa, data de nacemento, enderezo habitual, outros signos de identificación, destino (compañía, garda, defensa...), datos da marcaxe (nome, enderezo, número de colexiado, número de veterinario colaborador, data de implantación, data de entrega do documento ao/á propietario/a) |
| | Certificado sanitario anual |
| | Cartilla sanitaria |
| | Licenza municipal |
| | Datos de adestramento (de ser o caso) |
| | Incidentes de agresión (de ser o caso) |

| | | |
|-----------------|----------------------|---------------------------|
| DATA E SINATURA | | Sinatura do/a solicitante |
| | Data da solicitude | |
| | Código da solicitude | |

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL