



# SOLICITUD DE ALTA EN EL CENSO CANINO

Ayuntamiento de Matilla de los Caños del Río

## DATOS DEL POSEEDOR DEL ANIMAL: (solo se cumplimentarán si no es el mismo que el propietario)

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PROPIETARIO

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ANIMAL

N° IDENTIFICACION PERMANENTE \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_  
FECHA NACIMIENTO \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ RAZA \_\_\_\_\_  
SEXO \_\_\_\_\_ CAPA \_\_\_\_\_ PELO \_\_\_\_\_ SIGNOS PARTICULARES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DOMICILIO HABITUAL: Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_

*Si el animal es potencialmente agresivo completar datos en el cuadro al dorso.*

Matilla de los Caños del Río, a ..... de ..... de 20.....

Firmado:.....

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MATILLA DE LOS CAÑOS DEL RIO**

**DATOS COMPLEMENTARIOS DEL ANIMAL: (solo en caso de razas potencialmente agresivas)**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE CRIA _____
DOMICIMLIO DEL ESTABLECIMIENTO _____
Revisiones veterinarias _____
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE ADIESTRAMIENTO _____
DOMICIMLIO DEL ESTABLECIMIENTO _____
DENUNCIAS POR AGRESION _____ _____

Relación de documentación a aportar:

- Fotocopia del DNI del poseedor.
- Fotocopia del DNI del titular.
- Fotocopia del documento que exprese el número de identificación permanente.