

SOL·LICITUD DE LICÈNCIA D'ANIMALS POTENCIALMENT PERILLOSOS

DADES DE LA PERSONA TITULAR					
LLINATGES I NOM:			DNI/CIF:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES DE L'ANIMAL		
NOM:	RAÇA:	SEXE M/F:
DATA NAIXEMENT:	NÚM. XIP:	LLOC HABITUAL RESIDÈNCIA DE L'ANIMAL:
FUNCIÓ A LA QUAL ES DESTINA (COMPANYIA, GUARDA, ETC...):		

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓ DE LA TITULARITAT: FOTOCÒPIA DEL DNI
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓ PER A LA CONSULTA DE LES DADES RELATIVES ALS ANTECEDENTS PENALS O CERTIFICAT DE MANCA DELS MATEIXOS (GERÈNCIA TERRITORIAL DEL MINISTERI JUSTÍCIA, C. POSADA DE LA REAL, NÚM. 6, 1R)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE NO HAVER ESTAT SANCIONAT SEGONS L'ART. 13.3 DE LA LLEI 50/1999 (CONSELLERIA D'AGRICULTURA I PESCA, C. FONERS, 10)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE CAPACITAT FÍSICA I APTITUD PSICOLÒGICA (CENTRE DE REONEIXEMENT MÈDIC HOMOLOGAT)
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ ANIMAL (XIP)
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT ACREDITATIU DE L'ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL PER DANYS A TERCERS, MÍNIM, 120.000 € (PÒLISSA)
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL DARRER REBUT ACREDITATIU DEL PAGAMENT DE LA PÒLISSA D'ASSEGURANÇA (EN VIGOR)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE SANITAT ANIMAL EXPEDIT PER UN/UNA VETERINARI/NÀRIA COL·LEGIAT/ADA PER A LA INSCRIPCIÓ DE LA LICÈNCIA EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ANIMALS POTENCIALMENT PERILLOSOS.

D'acord amb la documentació presentada, **DEMAN** que se'm concedeixi la llicència per a la seva tinença i circulació com a animal potencialment perillós i, una vegada obtinguda, sol·licito la seva inscripció en el Registre municipal d'animals potencialment perillosos.

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ
NO

Palma, de de
(firma titular)

SOL·LICITUD DE LICÈNCIA D'ANIMALS POTENCIALMENT PERILLOSOS

DADES DE LA PERSONA TITULAR					
LLINATGES I NOM:			DNI/CIF:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES DE L'ANIMAL		
NOM:	RAÇA:	SEXE M/F:
DATA NAIXEMENT:	NÚM. XIP:	LLOC HABITUAL RESIDÈNCIA DE L'ANIMAL:
FUNCIÓ A LA QUAL ES DESTINA (COMPANYIA, GUARDA, ETC...):		

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓ DE LA TITULARITAT: FOTOCÒPIA DEL DNI
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓ PER A LA CONSULTA DE LES DADES RELATIVES ALS ANTECEDENTS PENALS O CERTIFICAT DE MANCA DELS MATEIXOS (GERÈNCIA TERRITORIAL DEL MINISTERI JUSTÍCIA, C. POSADA DE LA REAL, NÚM. 6, 1R)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE NO HAVER ESTAT SANCIONAT SEGONS L'ART. 13.3 DE LA LLEI 50/1999 (CONSELLERIA D'AGRICULTURA I PESCA, C. FONERS, 10)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE CAPACITAT FÍSICA I APTITUD PSICOLÒGICA (CENTRE DE RECONeixEMENT MÈDIC HOMOLOGAT)
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ ANIMAL (XIP)
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT ACREDITATIU DE L'ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL PER DANYS A TERCERS, MÍNIM, 120.000 € (PÒLISSA)
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DEL DARRER REBUT ACREDITATIU DEL PAGAMENT DE LA PÒLISSA D'ASSEGURANÇA (EN VIGOR)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE SANITAT ANIMAL EXPEDIT PER UN/UNA VETERINARI/NÀRIA COL·LEGIAT/ADA PER A LA INSCRIPCIÓ DE LA LICÈNCIA EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ANIMALS POTENCIALMENT PERILLOSOS.

D'acord amb la documentació presentada, **DEMAN** que se'm concedeixi la llicència per a la seva tinença i circulació com a animal potencialment perillós i, una vegada obtinguda, sol·licito la seva inscripció en el Registre municipal d'animals potencialment perillosos.

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ
NO

Palma, de de
(firma titular)