



Ayuntamiento de
**MURIAS
de
PAREDES**
(León)

SOLICITUD DE LICENCIA ADMINISTRATIVA PARA LA TENENCIA DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:	DNI/CIF/ Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Vía:	Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad:	C.P.:	Provincia:	Tfno:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
FAX:	Correo Electrónico:	Otro Medio:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> O EN REPRESENTACIÓN DE <input type="checkbox"/>	
DNI/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL ANIMAL		
Nombre:	Número de Microchip:	Fecha de Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Raza:	Capa:	Sexo: <input type="radio"/> Macho <input type="radio"/> Hembra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA		
<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I.	<input type="checkbox"/> Certificado de Penales	<input type="checkbox"/> Certificado de capacidad física.
<input type="checkbox"/> Certificado de aptitud psicológica	<input type="checkbox"/> Abono de la tasa	<input type="checkbox"/> Copia de la póliza de seguro de responsabilidad civil vigente y último recibo de pago.
<input type="checkbox"/> Certificado, expedido por la Junta de Castilla y León, de no haber sido sancionado por infracciones graves o muy graves con alguna de las sanciones accesorias previstas en el apartado 3 del artículo 13 de la Ley 50/99, de 23 de diciembre, sobre Régimen Jurídico de Animales Potencialmente Peligrosos.		

SOLICITA	LICENCIA ADMINISTRATIVA PARA LA TENENCIA DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS
-----------------	---------------------------------------------------------------------------------------

En , a de de

Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Murias de Paredes

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado 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.