SOLICITUD DE

LICENCIA PARA TENENCIA DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS

**SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | | N.I.F. |
| Dirección | | |
| Código Postal | Localidad | Tfno. |
| Correo electrónico | | |

**REPRESENTANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | | N.I.F. |
| Dirección | | |
| Código Postal | Localidad | Tfno. |
| Correo electrónico | | |

**DATOS DEL ANIMAL POTENCIALMENTE PELIGROSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESPECIE |  | | |
| RAZA |  | | |
| FECHA NACIMIENTO |  | Nº MICROCHIP |  |
| Nº REG. MUNICIP. |  | Nº PASAPORTE ANIMAL |  |

**TIPO DE SOLICITUD**

|  |
| --- |
| ALTA  BAJA  RENOVACIÓN  CAMBIO DE TITULAR |

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

|  |
| --- |
| 1. RELATIVA AL SOLICITANTE  FOTOCOPIA DEL DNI, NIF, NIE O PASAPORTE DEL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE.  CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES DEL SOLICITANTE, O...  ...AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE LOS DATOS DEL PUNTO ANTERIOR.  CERTIFICADO ACREDITATIVO DE CAPACIDAD FÍSICA Y APTITUD PSICOLÓGICA  (Según art. 6 DEL RD 287/2002).  2. RELATIVA AL ANIMAL  FOTOCOPIA DE LA CARTILLA SANITARIA DEL ANIMAL  (Propietario – Descripción del animal)  SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS CON UNA COBERTURA NO  INFERIOR A 120.000 €, ASÍ COMO PAGO DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE. |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| A efectos de la obtención de LICENCIA MUNICIPAL DE TENENCIA DE PERROS POTENCIALMENTE PELIGROSOS formulo la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE:  “Que no he sido sancionado, por Administración Autonómica o local alguna, por infracción grave o muy grave en materia de tenencia de animales potencialmente peligrosos.” |

**CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).  En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.  **NO doy mi CONSENTIMIENTO** a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, que obren en poder del Ayuntamiento de Marina de Cudeyo o en otras Administraciones Públicas. |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

*\* Si se firma digitalmente la fecha válida será la que figura en la firma*

Fdo.: