

Solicitud de Alta, Baja o Modificación de Datos en el Registro de Animales

Datos del interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Datos del representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre del Convenio

(Solo si Poder de representación que ostenta = Estoy adherido a un convenio con esta administración para representar al interesado)

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

En Papel

Electrónica

(Será obligatorio disponer de DNIe / Certificado electrónico o Cl@ve PIN / Permanente)

Email

(A efecto de avisos de recepción de notificaciones electrónicas)

Móvil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km

Bloque

Escalera

Planta

Puerta

Extra

Expone / Solicita

Expone

Solicita

del animal de los datos la ficha de Inscripción de Animales

Datos de la inscripción de animales y con domicilio habitual en:

ANIMAL 1						
NOMBRE	NACIMIENTO <small>(dd/mm/aaaa)</small>	ESPECIE	RAZA	SEXO	COLOR	NÚMERO DE CHIP
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DOMICILIO		PROVINCIA		MUNICIPIO		TIPO
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>

ANIMAL 2						
NOMBRE	NACIMIENTO <small>(dd/mm/aaaa)</small>	ESPECIE	RAZA	SEXO	COLOR	NÚMERO DE CHIP
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DOMICILIO		PROVINCIA		MUNICIPIO		TIPO
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>

ANIMAL 3						
NOMBRE	NACIMIENTO <small>(dd/mm/aaaa)</small>	ESPECIE	RAZA	SEXO	COLOR	NÚMERO DE CHIP
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DOMICILIO		PROVINCIA		MUNICIPIO		TIPO
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>

Documentación Obligatoria

- Datos identificativos
- Tarjeta sanitaria oficial del animal
- Documento en el que figure el nº de microchip

Documentación a aportar según el caso

- Comprobante de baja en ZOOCAN emitido por Veterinario Colegiado

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Excmo. Ayuntamiento de la Villa de La Orotava
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://laorotava.sedelectronica.es/privacy

Observaciones

****LEGISLACIÓN SOBRE SOLICITUD DE CENSO ANIMAL****
(artículo 11 Ley 8/1991, de 30 de abril, de protección de los animales).

En caso de alta:

- Fotocopia DNI o pasaporte propietario (artículo 9.1 Ley 39/2015, de 1 de octubre).
- Documento acreditativo de representación, si actúa en representación de otra persona (artículo 5 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria Oficial (cartilla con vacunas obligatorias) (artículo 11.2 Ley 8/1991).
- Documento en el que figura el número de microchip (artículo 42.2 Decreto 117/1995, de 11 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 8/1991, de 30 de abril, de Protección de los Animales y se desarrollan otros aspectos relacionados con los mismos).

En caso de baja por fallecimiento:

- Comprobante de baja en ZOOCAN emitido por veterinario (artículo 41.4 Decreto 117/1995, de 11 de mayo).

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables. La tramitación de su solicitud podría dilatarse por causas no imputables a esta Administración. Si por cualquier motivo no pudiera recabarse este documento, se le podrá requerir posteriormente para que sea usted quien aporte el documento.

Declaro que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo

Firma

Municipio

En

Fecha

(dd/mm/aaaa)

