



Datos Registro.

EXPTE.:

**AREA SANIDAD  
SOLICITUD INSCRIPCION EN EL  
CENSO MUNICIPAL DE ANIMALES  
DOMESTICOS****Solicitante**

Apellidos y Nombre:

D.N.I.:

Correo electrónico:

Domicilio vía:

Nº

Portal:

Piso:

Puerta:

Población:

Provincia:

C. Postal:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

FAX:

**Representante**

Apellidos y Nombre:

D.N.I.:

Correo electrónico:

Domicilio vía:

Nº

Portal:

Piso:

Puerta:

Población:

Provincia:

C. Postal:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

FAX:

**Datos del animal**

	Animal 1	Animal 2	Animal 3
Raza			
Nº Identificación			
Nombre			
Sexo			
Fecha Nacimiento			

**Documentación a presentar**

Fotocopia D.N.I. propietario (para especie canina y felina).

Fotocopia Nº identificación animal (para especie canina y felina).

Fotocopia ultima vacuna contra la rabia (solo especie canina)

Fotocopia del seguro de responsabilidad civil y último recibo (solo especie canina)

SOLICITO: la inscripción de dicho animal en el Registro municipal de animales domésticos.

Lugar y Fecha	/	/201
Firma del representante		

**SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE (MADRID)**

Juan Carlos I, 42. 28660 Boadilla del Monte

[www.aytoboadilla.com](http://www.aytoboadilla.com)