



Datos Registro.

EXPTE.:

**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	/	/20
Firma del representante		

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

Juan Carlos I , 42. 28660 Boadilla del Monte

www.aytoboadilla.com