



Datos Registro.

EXpte.:

AREA SANIDAD
SOLICITUD DE LICENCIA PARA LA
TENENCIA DE ANIMALES
POTENCIALMENTE PELIGROSOS

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

American Pitt Bull Terrier Staffordshire Bull Terrier Fila Brasileño Tosa Inu

American Staffordshire Terrier Dogo Argentino Rottweiler Akita Inu

Mestizo de: Otros:

Documentación a presentar

Fotocopia D.N.I. propietario.

Certificado de capacidad física y aptitud psicológica para la tenencia de animales potencialmente peligrosos

Certificado de antecedentes penales.

Fotocopia del seguro de responsabilidad civil y último recibo pagado.

SOLICITO: la licencia para la tenencia de animales potencialmente peligrosos.

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