

**SOLICITANTE (PROPIETARIO)**

Nombre y dos apellidos \_\_\_\_\_

DNI/NIE/NIF \_\_\_\_\_

Tipo vía \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_

Escalera \_\_\_\_\_ Planta \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ANIMAL**
 Alta     Baja     Cambio de domicilio

Identificación: número de microchip \_\_\_\_\_ Baja

Especie:  Perro     Gato     Otras \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_

Sexo:  Macho     Hembra    Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio habitual: \_\_\_\_\_

Vacunación antirrábica:  Sí     No

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA**
 Fotocopia de la hoja de cartilla de vacunaciones en la que aparece reflejado el propietario y el animal

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA SOLICITANTE

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO UE 216/679, LEY ORGÁNICA 3/2018)	
Responsable	Ayuntamiento de Getafe
Finalidad	Tramitación y gestión de la intervención administrativa municipal
Legitimación	Ejercicio de competencias o poderes públicos por obligación legal
Destinatarios	No se comunicarán o cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	De acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento
Información adicional	En el apartado 'Protección de Datos' de la Sede Electrónica del Ayuntamiento