

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL REGISTRE MUNICIPAL D'ANIMALS DE COMPANYIA

DADES DEL SOL·LICITANT / PERSONA PROPIETÀRIA

Nom i cognoms*			DNI/NIF/NIE/ Passaport*
Adreça*			Municipi*
CP/Província*	Telèfon mòbil*	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms*			DNI/NIF/NIE/ Passaport*
Adreça			Municipi
CP/Província	Telèfon mòbil*	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

- ☐ Les del Sol·licitant
 ☐ Les del Representant
☐ **Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud**

(Amb aquest formulari es poden inscriure fins a 4 animals)

DADES DE L'ANIMAL 1 ☐ GOS ☐ GAT ☐ FURA **ESTERILITZAT:** SI ☐ NO ☐

Nom*	Data de naixement*	Núm. de XIP*
Núm. de registre municipal (només en cas de baixa o modificació)		
Raça*	Perillós* SI ☐ NO ☐ Gos Pigall* SI ☐ NO ☐	Alta ☐ Baixa: ☐ Defunció / ☐ Canvi Població Modificació: ☐ Canvi Domicili / ☐ Canvi Propietari
Adreça de residència habitual*		
Número de pòlissa assegurança		Data de renovació pòlissa

DADES DE L'ANIMAL 2 ☐ GOS ☐ GAT ☐ FURA **ESTERILITZAT:** SI ☐ NO ☐

Nom*	Data de naixement*	Núm. de XIP*
Núm. de registre municipal (només en cas de baixa o modificació)		
Raça*	Perillós* SI ☐ NO ☐ Gos Pigall* SI ☐ NO ☐	Alta ☐ Baixa: ☐ Defunció / ☐ Canvi Població Modificació: ☐ Canvi Domicili / ☐ Canvi Propietari
Adreça de residència habitual*		
Número de pòlissa assegurança		Data de renovació pòlissa

DADES DE L'ANIMAL 3 ☐ GOS ☐ GAT ☐ FURA **ESTERILITZAT:** SI ☐ NO ☐

Nom*	Data de naixement*	Núm. de XIP*
Núm. de registre municipal (només en cas de baixa o modificació)		
Raça*	Perillós* SI ☐ NO ☐ Gos Pigall* SI ☐ NO ☐	Alta ☐ Baixa: ☐ Defunció / ☐ Canvi Població Modificació: ☐ Canvi Domicili / ☐ Canvi Propietari
Adreça de residència habitual*		
Número de pòlissa assegurança		Data de renovació pòlissa

*Camps que cal emplenar obligatòriament

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL REGISTRE MUNICIPAL D'ANIMALS DE COMPANYIA

DADES DE L'ANIMAL 4		☐ GOS	☐ GAT	☐ FURA	ESTERILITZAT: SI ☐ NO ☐
Nom*	Data de naixement*		Núm. de XIP*		
Núm. de registre municipal (només en cas de baixa o modificació)					
Raça*	Perillós* SI ☐ NO ☐	Alta ☐			
	Gos Pigall* SI ☐ NO ☐	Baixa: ☐ Defunció / ☐ Canvi Població			
		Modificació: ☐ Canvi Domicili / ☐ Canvi Propietari			
Adreça de residència habitual*					
Número de pòlissa assegurança			Data de renovació pòlissa		

**Camps que cal emplenar obligatòriament*

DOCUMENTACIÓ APORTADA

Indiqueu els documents que s'aporten per poder realitzar el tràmit.

- ☐ DNI/NIE o Passaport de la persona propietària. *(OBLIGATORI)*
- En cas d'actuar com a representant:
- ☐ DNI/ NIE o Passaport de la persona representant
- ☐ Autorització de la persona propietària.
- ☐ Cartilla vacunació actualitzada de l'animal on consti el nom del propietari, el del veterinari, el número del microxip de l'animal (15 dígits) i les últimes vacunes. *(OBLIGATORI)*
- ☐ Còpia del volant de padró de la persona propietària *(només si no s'autoritza a consultar les dades del padró)*
- ☐ Original del Certificat de Defunció de l'animal signat pel veterinari *(en cas de baixa per defunció)*
- ☐ Documentació oficial acreditativa del reconeixement de la condició de gos guia o pigall *(en cas de voler beneficiar-se de la bonificació del 100% de la taxa d'inscripció)*

☐ **Autoritzo a reutilitzar els documents aportats que siguin necessaris.**

☐ **Autoritzo a consultar les dades de padró municipal.**

Signatura,

_____, ____ de/d' _____ de 20__

A L'ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE SANTA PERPÈTUA DE MOGODA