

CENSO MUNICIPAL DE ANIMALES DOMÉSTICOS

IMP-14-V01-MA

SOLICITANTE (Propietario)

D.N.I./N.I.F.

Nombre y Apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Hombre Mujer

Domicilio _____ C. Postal _____ Localidad _____

Teléfono _____ Móvil _____ E-mail _____

ANIMAL

Número

IDENTIFICACIÓN: Microchip Tatuaje

ESPECIE: Perro Gato Otras _____

Raza _____ CAZA: Sí No

Sexo _____ Año de Nacimiento (d/m/a) _____ Color _____

Nombre _____ Domicilio Habitual _____

VACUNA ANTIRRÁBICA: Sí No

Año _____

Observaciones:



SOLICITA



ALTA Nº



BAJA por

Muerte Traslado
Cesión Otros

En el día de la fecha se da de **alta** el
animal arriba reseñado en el Censo
Municipal de Animales Domésticos.

Getafe, a _____

MEDIO AMBIENTE

En el día de la fecha se da de **baja** el
animal arriba reseñado en el Censo
Municipal de Animales Domésticos.

Getafe, a _____

MEDIO AMBIENTE

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Getafe, Plaza de la Constitución nº 1, Getafe 28901, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

Getafe, _____ de _____ de 20____
(firma)

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Getafe

