



Interesado

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

Medio o lugar a efectos de notificaciones:

Vía	Nº	Esc.:	Piso	Puerta
Municipio:	Prov.:		C.P.:	
Tef:	Tel.Móvil:	Correo electrónico:		

En su propio nombre o en representación de:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF
---------	------------	---------

EXPONE:

Que es propietario de un perro de raza _____ considerado potencialmente peligroso, según la Ley 50/1999 de Régimen Jurídico para la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos y en el RD 287/2002, de desarrollo de ésta ley, cuyo número de clave censal (microchip) es _____.

Documentos que acompaña

- Original y copia del DNI del propietario
- Original y copia de Cartilla Sanitaria y Tarjeta de identificación censal del perro (microchip)
- Original del Certificado veterinario acreditativo de que el animal carece de lesiones o cicatrices de haber participado en peleas
- Original y copia de la acreditación del origen animal, mediante factura o albarán de compra o documento de cesión por parte de terceras personas. Si no se puede acreditar, deberán informarlo en la Sección de Salud Pública C/ García Morato 11 Bis – Tfno.: 983 426228
- Original y copia del Centro de adiestramiento, en caso de haber sido adiestrado para defensa o ataque
- Original y copia de la Póliza de un seguro de responsabilidad civil que cubra indemnizaciones por daños a terceros de hasta 180.000 euros y del Recibo del año en curso
- Original y copia de la licencia para tenencia de perros potencialmente peligrosos y/o acreditación de haberla solicitado

Solicita:

La inscripción en el registro de perros potencialmente peligrosos

Fecha:

Firma:

EXCMO.SR.ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CABEZON DE PISUERGA