

**REGISTRO MUNICIPAL
DE ANIMALES POTENCIALMENTE
PELIGROSOS**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos	D.N.I.		
Domicilio	Localidad	Teléfono	
Representante, en su caso	D.N.I.		

EXPONE QUE: tiene concedida la Licencia Municipal nº _____ para la tenencia de animales potencialmente peligrosos y **SOLICITA** la **INSCRIPCIÓN** en el Registro Municipal de Animales Potencialmente Peligrosos del animal que se describe a continuación:

Especie: _____	Raza: _____	Sexo: _____
Nº Microchip: _____	Nombre: _____	Color: _____
Caracteres propios o accidentales (manchas, cicatrices, amputaciones...) _____		
LUGAR HABITUAL DE RESIDENCIA _____		

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN A LA PRESENTE SOLICITUD:

- Fotocopia de la tarjeta de Identificación (microchip)
- Fotocopia de la Cartilla Sanitaria del animal
- Certificado de sanidad animal expedido por un Veterinario colegiado
- Si la licencia ha sido otorgada por otro Ayuntamiento, fotocopia de dicha Licencia y fotocopia compulsada del DNI del solicitante.

Yecla, ade.....de 2.0.....
Firma

SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE YECLA

Responsable del Tratamiento: Concejalía de Sanidad del AYUNTAMIENTO DE YECLA. **Finalidad:** Gestionar su solicitud y tramitación del expediente correspondiente para proceder al Registro del Animal Potencialmente Peligroso. **Procedencia de los datos:** Los datos facilitados por el propietario o tenedor del animal que solicita la Licencia. **Categoría de datos:** Tratamos datos identificativos y de contacto. **Comunicación de los datos:** En algunos casos, sus datos podrán ser comunicados a otras administraciones competentes. **Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en Plaza Mayor, S/N, 30510, Yecla, Murcia, o en el correo de contacto del Delegado de Protección de Datos: proteccion.datos@yecla.es

- Acepto la cesión de mis datos para los fines anteriormente expuestos