



AYUNTAMIENTO
DE
SANTA MARTA DE TORMES

**SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN / BAJA EN EL CENSO MUNICIPAL DE ANIMALES
DE COMPAÑÍA**

DATOS DEL SOLICITANTE:		
Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
Domicilio:	nº	
Municipio:	Provincia:	C.P.:
Telf. Fijo:	Telf. Móvil:	Correo Electrónico:

SOLICITA:		
ALTA <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN DATOS <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>

DATOS DEL ANIMAL:		
Nº Microchip o Chapa o año Campaña de vacunación:		
Nombre:	Especie:	
Raza:	Fecha de nacimiento:	
Capa:	Pelo:	Sexo:
Licencia de animales peligrosos (en su caso):		
Domicilio del Animal (si no coincide con el del propietario): _____ _____ Nº _____ Municipio _____ Provincia _____		

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:
<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I. del propietario del animal
<input type="checkbox"/> Cartilla sanitaria del animal

Santa Marta de Tormes, a _____ de _____ de 20 __

Firma:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DE SANTA MARTA DE TORMES