



SOL.LICITUD CONSOLIDACIÓ COLÒNIA FELINA CONTROLADA

N.º EXP:
A emplenar per la Administració

1 DADES DE LA PERSONA SOL.LICITANT

Nom i Cognoms o Raó Social: DNI,NIE,CIF:

Adreça: Municipi:

C.P.: Província: Telèfon: Correu electrònic:

2 DADES DEL/DE LA REPRESENTANT (a emplenar si actua a través de representant)

Nom i Cognoms o Raó Social: DNI,NIE,CIF:

Adreça: Municipi:

C.P.: Província: Telèfon: Correu electrònic:

3 DADES DE LA COLÒNIA FELINA

Ubicació:

Altres detalls de la ubicació:

Nº aproximat de membres en la colònia: Caracterització dels seus membres:

Nº Mascles: Nº Femelles: Nº Adults: Nº Cadells: Nº Marcats:

Altres detalls a tindre en conter:

4 CUIDADOR RESPONSABLE

Nom i Cognoms o Raó Social: DNI,NIE,CIF:

Adreça: Municipi:

C.P.: Província: Telèfon: Correu electrònic:

Relació amb l'entitat col.laboradora SI NO Desitja realitzar tasques de Captura/Retorn?

5 RELACIÓ DE CUIDADORS AUTORITZATS

DNI/NIE/CIF	Nom i Cognoms o Raó Social	Desitja realitzar tasques de Captura/Retorn?

Signatura de la persona sol.licitant

Canals, a de de 20

Signatura:

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. En compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, se l'informa que les dades de caràcter personal que facilite en aquest formulari quedaran registrats en una base de dades de titularitat de l'Ajuntament de Canals. Les dades s'utilitzaran exclusivament amb la fi indicada, podent eliminar o modificar aquestes dades, mitjançant comunicació per escrit sobre aquest tema, dirigida a l'Ajuntament de Canals, plaça la Vila núm. 9, Canals (València) o per Seu Electrònica.