



**DADES DE LA PERSONA PROPIETARIA (1)**

|   |                     |
|---|---------------------|
| Nom i cognoms:                          |                     |
| Adreça:                                 |                     |
| Municipi:                               | CP:                 |
| Província:                              |                     |
| Document d'identificació (DNI, NIE...): |                     |
| Telèfon de contacte:                    | Adreça electrònica: |

**DADES DE L'ANIMAL (2)**

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| Nom:                 | Espècie:                      |
| Data de naixement:   | Raça:                         |
| Grandària:           | Sexe:                         |
| Color:               | Signes particulars o marques: |
| Número del microxip: | Número del passaport:         |

**DOCUMENTACIÓ SANITARIA**

|                                    |
|------------------------------------|
| Data i dades vacunació antiràbica: |
| Altres tractaments:                |

|   |   |
|---|---|
| <b>Documents adjunts a la sol·licitud:</b>            | Signatura de la persona sol·licitant<br><br>Canals, a ___ de _____ de 20___<br><br>sgt: |
| Fotocòpia del document d'identitat del propietari (1) |   |
| Fotocòpia de la cartilla sanitària de l'animal (2)    |   |
| Fotocòpia de la documentació del microxip (2)         |   |
| Altres:   |   |

**PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS.** Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Canals i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre General de l'Ajuntament de Canals.