



**SOLICITUD PARA LA TENENCIA/RENOVACIÓN DE LICENCIA DE
ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS Y SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO**

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------------|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE | | | |
| DNI | | DOMICILIO | |
| POBLACIÓN: | <i>Valencina de la Concepción</i> | PROVINCIA | <i>Sevilla</i> |
| TLF. (Fijo - Móvil) | | E-MAIL | |

EXPONE:

Que en virtud de lo establecido por el **Decreto 42/2008 de 12 de Febrero**, por el que se regula la tenencia de animales potencialmente peligrosos en la Comunidad Autónoma de Andalucía y siendo propietario del animal que a continuación se describe:

| | |
|--|--|
| ESPECIE Y RAZA | |
| NOMBRE DEL ANIMAL | |
| Nº DE IDENTIFICACIÓN | |
| CAUSA DE CALIFICACIÓN COMO POTENCIALMENTE PELIGROSO (2) | |
| | |

Para lo cual debe aportar la siguiente documentación: *(A cumplimentar por la Administración)*

| | | | | | |
|-----------|--------------------------------------|--|------------|---|--|
| 1. | Fotocopia Doc. Nacional de Identidad | | 6. | Certificado de Sanidad del animal | |
| 2. | Informe de Aptitud Psicológica | | 7. | Certificado de Identificación (H. Rosa) | |
| 3. | Certificado Antecedentes Penales | | 8. | Fotocopia Cartilla Sanitaria | |
| 4. | Declaración Responsable | | 9. | Póliza de Responsabilidad Civil | |
| 5. | Certificado de Infracciones | | 10. | Justificante abono último recibo | |

Por todo lo anteriormente expuesto, **SOLICITA:**

Le sea concedida autorización para la tenencia del animal anteriormente descrito en su condición de **potencialmente peligroso** así como su inscripción en el **REGISTRO DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS** de su Ayuntamiento.

Lo firmo como propietario, en Valencina de la Concepción, a ____ de _____ de 20__.

(Firma del solicitante)

Fdo. _____



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña _____, mayor de
edad, con DNI _____ y domicilio en _____
_____.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que me encuentro capacitado para el adecuado cuidado y control en la circulación del perro con
nombre _____, y raza _____, con número de
identificación _____, para cuya tenencia se solicita licencia ante el Ayuntamiento
de Valencina de la Concepción.

Y para que así conste, y surta efectos de cara a lo establecido en el art. 4.2.e) del Decreto
42/2008, de 12 de febrero, por el que se regula la tenencia de animales potencialmente peligrosos en la
Comunidad Autónoma de Andalucía, firmo la presente.

En Valencina de la Concepción, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____

REGISTRO MUNICIPAL DE ANIMALES

1. DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

| | |
|---|-------------------------|
| NÚM. DE REGISTRO | FECHA DE LA INSCRIPCIÓN |
| ALTA <input type="checkbox"/> Animal Nuevo <input type="checkbox"/> Animal procedente del Registro de | |
| MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> De datos del animal <input type="checkbox"/> De datos del propietario <input type="checkbox"/> Por cambio del propietario dentro del municipio | |

2. DATOS DEL ANIMAL

| | | | |
|---|------|--|------|
| NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| ESPECIE (canina, felina...) | RAZA | SEXO <input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra | CAPA |
| LUGAR DE ESTANCIA HABITUAL | | | |
| DESTINO <input type="checkbox"/> Compañía <input type="checkbox"/> Caza <input type="checkbox"/> Guardia y custodia <input type="checkbox"/> Protección <input type="checkbox"/> Otro: | | | |
| CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN ASIGNADO | | FECHA DE IMPLANTACIÓN | |
| LOCALIZACIÓN DEL TRANSPONDER <input type="checkbox"/> Lado izquierdo cuello, bajo la base de la oreja <input type="checkbox"/> Otro: | | | |
| OTRAS POSIBLES IDENTIFICACIONES (número o tatuaje) Y LUGAR DE IMPLANTACIÓN | | | |
| SIGNOS PARTICULARES | | | |
| ANIMAL POTENCIALMENTE PELIGROSO SEGÚN REAL DECRETO 287/2002 <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | | |
| OBSERVACIONES | | | |

3. DATOS DEL PROPIETARIO

| | | | |
|-----------------------------------|---------------|-----------------------|--------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | | NIF/NIE/PASAPORTE/CIF | |
| DOMICILIO | CÓDIGO POSTAL | MUNICIPIO | |
| PROVINCIA | TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |
| OBSERVACIONES | | | |

4. DATOS DEL IDENTIFICADOR

| | | | |
|--------------------|--------------------------|-----------|--------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | NIF/NIE | |
| DOMICILIO | CÓDIGO POSTAL | MUNICIPIO | |
| PROVINCIA | TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |
| NÚMERO COLEGIADO | COLEGIO AL QUE PERTENECE | | |