Ajuntament de Castelldefels

SOLICITUD DE ALTA EN EL CENSO DE ANIMALES DOMÉSTICOS DEL AYUNTAMIENTO DE CASTELLDEFELS

DATOS PROPIETARIO/A

Nombre/Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Número: _____ Bloque: _____ Piso: _____ Puerta: _____

Municipio: _____

DATOS DEL ANIMAL

Número de chapa: _____ Nombre: _____

TIPO:
Perro ☐
Gato ☐
Hurón ☐

TAMAÑO:
Pequeño ☐
Medio ☐
Grande ☐

Año de nacimiento _____
Fecha vacuna rabia: _____
(Última)

SEXO:

Macho: ☐
Hembra: ☐

Período de vigencia del seguro de responsabilidad civil
(Solo en el caso de perros potencialmente peligrosos)
_____

Raza: _____

Color: _____ Tipo de pelo: _____

Número de tatuaje: _____ Zona de tatuaje: _____

Fecha de realización: _____

Número de Chip: _____ Fecha de inserción Chip: _____

Zona inserción Chip: _____
(En caso de que no sea en la parte izda.del cuello)

Firma propietario/a

Castelldefels, _____ de _____ de _____