



Comunicació d'inscripció al Cens Municipal de l'Ajuntament de Castelldefels i al Registre General d'Animals de Companyia (ANICOM)

Dades del/de la sol·licitant (propietari/ària o posseïdor/a de l'animal)

| | | | |
|-----------------|---|--------------------|----------------|
| Cognoms i nom | Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona | DNI/NIF/NIE | Data naixement |
| Adreça domicili | | Codi Postal | |
| Municipi | | Comarca | |
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | Adreça electrònica | |

Dades de l'animal (si són noves o han canviat)

| | | | |
|---|--|--|-----------------|
| Espècie <input type="checkbox"/> gos <input type="checkbox"/> gat <input type="checkbox"/> fura | Consideracions especials (només per a gossos) ¹ <input type="checkbox"/> perillós <input type="checkbox"/> gos d'assistència | | |
| Raça | Nom | Data naixement | |
| Sexe <input type="checkbox"/> mascle <input type="checkbox"/> femella | Esterilitzat <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Mida <input type="checkbox"/> gran <input type="checkbox"/> mitjana <input type="checkbox"/> petita | Número de placa |
| Raça dels progenitors si es coneix | | | |
| Domicili habitual de l'animal <input type="checkbox"/> coincideix amb el del sol·licitant <input type="checkbox"/> Altre (especifiqueu a continuació) | | | |

| | |
|---|--|
| Sistema d'identificació <input type="checkbox"/> microxip <input type="checkbox"/> tatuatge <input type="checkbox"/> ressenya completa | Lloc de marcatge <input type="checkbox"/> Coll <input type="checkbox"/> altre (especifiqueu): |
| Número de microxip o etiqueta del xip ² | |
| | |

Dades del/de la veterinari/ària

| | |
|---------------|---------------------------------------|
| Nom i cognoms | Número de col·legiat/ada ³ |
| | - |

Motius de la inscripció al registre

| | | | |
|---|--|-------------|-----------|
| 1. <input type="checkbox"/> Alta de l'animal (per naixement o adquisició) | | | |
| 2. <input type="checkbox"/> Canvi de propietat del registre. | Dades de l'anterior propietari/ària: Noms i cognoms | DNI/NIF/NIE | Signatura |
| 3. <input type="checkbox"/> Canvi de municipi de l'animal. Municipi anterior: | | | |
| 4. <input type="checkbox"/> Baixa per mort de l'animal. Data de la mort: | | | |
| 5. <input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu): | | | |

Localitat i data

Nom, cognoms i signatura del/de la sol·licitant

1. Són mútuament excloents, un gos d'assistència mai pot ser perillós i viceversa.
2. El número de xip ha de constar de 15 dígits. Si ho preferiu, podeu disposar d'aquest espai per enganxar-hi l'etiqueta del microxip.
3. B: Barcelona, G: Girona, L: Lleida, T: Tarragona. Seleccioneu la província on exerceix el/la veterinari/ària.

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades seran incorporades en un fitxer titularitat del Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca, Alimentació i Medi Natural (DAAM). La finalitat del fitxer és mantenir actualitzades les dades del registre corresponent d'acord amb la normativa aplicable. El DAAM és responsable del tractament i la gestió de les dades. Les dades personals seran publicades al registre corresponent i podran ser comunicades a tercers d'acord amb la normativa específica d'aquest; també podran ser cedides, si escau, a les entitats determinades en el fitxer, inscrit a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades. La informació sol·licitada a l'interessat és obligatòria per a la finalitat esmentada. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat al DAAM: Gran Via de les Corts Catalanes, 612-614, 08007 Barcelona.