



Ayuntamiento de CASTILLEJA DEL CAMPO

C/ Antonio Machado Nº 1, C.P. 41810, Sevilla.

CIF P4103000H

Tlfn.: 954.755.531 / Fax: 95.475.56.23

e-mail: sanidad30@castillejadelcampo.es

DELEGACIÓN DE
SANIDAD

SOLICITUD DE ALTA EN EL CENSO MUNICIPAL DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

DATOS DEL SOLICITANTE / PROPIETARIO

Nombre: _____ Apellidos: _____
D.N.I.: _____

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO

Calle: _____ Nº: _____
Municipio: _____ C.P.: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____
Correo Electrónico: _____

DATOS DEL ANIMAL

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Sexo: _____ Especie: _____
Raza: _____ Color: _____ Tamaño: _____
Nº Microchip: _____
Destino del Animal: Animal de compañía Guarda Otros: (especificar): _____

Dirección Habitual de Residencia del Animal

Municipio: _____ Nombre Vía: _____ Número Vía: _____
La del Propietario

*Presento la siguiente documentación:

Fotocopia Documento Nacional de Identidad

Fotocopia Documento Autonómico de Identificación y Registro Animal (Microchip)

Fotocopia Cartilla Sanitaria del Animal

Foto del Animal (opcional)

Otros: (especificar): _____

-Declaro que el animal tiene todas las vacunaciones en regla, por veterinario colegido.

-Con el fin de inscribir al animal en el Censo Municipal de Animales de Domestico y de Compañía, y en vista de la documentación presentada y a futuras inspecciones técnicas, SOLICITO A V.I.:

Se realice la inscripción en el mencionado registro.

Firma: _____ En Castilleja del Campo, a _____ de _____ 20____.

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE CASTILLEJA DEL CAMPO

Toda la documentación se presentara en original o fotocopia compulsada.

Deberá comunicarse al Censo Municipal, en un plazo de un mes, cualquier variación de las circunstancias de tenencia de los animales;

Desaparición o Muerte, traslado domiciliario, entrega en adopción o venta, así como los datos de los nuevos propietarios cuando proceda.