



AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO
SOLICITUD DE LICENCIA ADMINISTRATIVA PARA LA TENENCIA DE
ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS

AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO		
1. Solicitante.:		
Nombre y Apellidos o Razón Social.:	DNI/CIF.:	
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:
2. Representante.:		
Nombre y Apellidos o Razón Social.:	DNI/CIF.:	
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:
3. Datos del animal		
Nombre.:	Nº de microchip.	Fecha de nacimiento:
Raza:	Capa:	Sexo:
4. Solicita		
El otorgamiento de Licencia para la tenencia de animales potencialmente peligrosos.		
5. Documentos que acompañan a la instancia		
<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I. <input type="checkbox"/> Certificado de Penales. <input type="checkbox"/> Certificado expedido por la Junta de Castilla y León de no haber sido sancionado con alguna de las sanciones accesorias de las previstas en la Ley 50/99, sobre Régimen Jurídico de Animales. <input type="checkbox"/> Certificado de capacidad física y aptitud psicológica. <input type="checkbox"/> Resguardo acreditativo de haber formalizado seguro de responsabilidad civil. (Mínimo 120.000 €) <input type="checkbox"/> Una fotografía.		

En Chozas de Abajo a _____, de _____ de 2.01____

Firma del solicitante o representante

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO.