

Ayuntamiento de

Provincia de

Año 20.....

Tomo

REGISTRO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

Muestreo

DILIGENCIA.— El presente libro, destinado a **registro de animales de compañía**, consta de hojas, foliadas y selladas con el de este Ayuntamiento.

Y para que conste, extendiendo la presente, con el visto bueno del señor Alcalde/de la señora Alcaldesa, en, a, de de dos mil

V.º B.º:

El Alcalde/La Alcaldesa,

El Secretario/La Secretaria,

REGISTRO MUNICIPAL DE ANIMALES DE COMPAÑÍA**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 LA 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			N. I. F./N. I. E./PASAPORTE/C. I. F.	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	
PROVINCIA	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
OBSERVACIONES				

4. DATOS DEL IDENTIFICADOR

NOMBRE Y APELLIDOS			N. I. F./N. I. E.	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	
PROVINCIA	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
NÚMERO DE COLEGIADO	COLEGIO AL QUE PERTENECE			

Muestra

5. INCIDENCIAS

a) Comunicaciones recibidas sobre modificaciones, su venta, traspaso, donación, cesión, robo, pérdida, sacrificio o muerte, indicando, en su caso, el nombre del nuevo propietario:

.....

b) Comunicaciones recibidas sobre el traslado a otro municipio, con carácter permanente o temporal por un período superior a tres meses:

.....

c) Observaciones:

.....

Muestra

6. BAJA

FECHA	CAUSA
	<input type="checkbox"/> Muerte <input type="checkbox"/> Sacrificio <input type="checkbox"/> Venta <input type="checkbox"/> Traspaso <input type="checkbox"/> Donación <input type="checkbox"/> Cesión
	<input type="checkbox"/> Robo <input type="checkbox"/> Pérdida <input type="checkbox"/> Traslado a otro municipio
EN CASO DE MUERTE O SACRIFICIO DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS, RESEÑAR CERTIFICADO POR VETERINARIO O AUTORIDAD COMPETENTE	
Según certificado expedido por	
con número de Colegiado, en fecha	

DILIGENCIA.— Para hacer constar que ha quedado practicada la inscripción de los datos correspondientes al animal de compañía reseñado conforme a la documentación aportada.

....., a de de 20.....

V.º B.º:
El Alcalde,

El Secretario,