

Conforme al Reglamento General de Protección de Datos se le informa de que sus datos formarán parte del Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de [ ] . Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento ante dicho Ayuntamiento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Conforme a lo Reglamiento Charterat de Protección de Datos se l'informa que os seus datos farán parte d'o Rechiistro d'Actividaz de Tratamiento d'o Conzello de [ ] . Podrá exercer os suyos dreitos d'acceso, rectificación y portabilidad d'os suyos datos, de limitación y oposición a lo suyo tratamento debán de dito Conzello. Os suyos datos no serán pas zreditos a terceiros, salvo obligación legal.

**AYUNTAMIENTO / CONZELLO DE**  
[ ]

**REGISTRO DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS  
RECHISTRO D'ANIMALS POTENZIALMÉN PERIGLOSOS**



**DATOS DEL PROPIETARIO / DATOS D'O PROPIETARIO**

DNI/NIE/CIF	Nombre	Primer apellido / Primer apelliu	Segundo apellido / Segun apelliu
Domicilio / Domizilio		Municipio / Monezipio	
C.P.	Provincia / Provinzia	Teléfono / Telefono	Correo electrónico / Correu electronicu

Solicito recibir las notificaciones relacionadas con este asunto únicamente por medios electrónicos  
Solizito rezibir as notifizacions relacionadas con iste asunto nomás que por meyos electronicos

**CARACTERÍSTICAS DEL ANIMAL / CHARACTERISTICAS DE L'ANIMAL**

Raza		Pelo		Chapa	
Nombre		Otro/Atro		Otro/Atro	
Residencia/Residencia					
Características Caracteristicas					

**DESTINADO A:**

Convivir con los seres humanos  
*Convivir con os sers umans*

Guarda

Protección / Protezión

Otras/Atras: \_\_\_\_\_

**DATOS DE REGISTRO Y LICENCIAS:  
DATOS DE RECHISTRO Y LIZENZIAS:**

Fecha Certificado de Sanidad:  
*Fecha Zertificau de Sanidat:* \_\_\_\_\_

Fecha de concesión de licencia:  
*Fecha de conzesión de lizenzia:* \_\_\_\_\_

Decreto N°: \_\_\_\_\_

**HISTORIAL DE VENTAS, TRASPASOS, DONACIONES, ETC. / ISTORIAL DE VENDAS, TRASPASOS, DONAZIONS, ETC.**

Fecha	Tipo	Nombre del nuevo propietario / Nombre d'o nuevo propietario

**INCIDENTES / INZIDENS**

Fecha	Comentario

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE / D'O CONZELLO DE** [ ]