



Sol#licitud de Llicència per a la Tinença d'Animals Potencialment Perillosos

Dades de l'interessat

Tipus de persona NIF/CIF

Nom

Primer cognom

Segon cognom

(Solament si Tipus de persona = Física)

Raó Social

(Solament si Tipus de persona = Jurídica)

Dades del representant

Tipus de persona NIF/CIF

Nom

Primer cognom

Segon cognom

(Solament si Tipus de persona = Física)

Raó Social

(Solament si Tipus de persona = Jurídica)

Poder de representació que ostenta

Nom del Conveni

(Solament si Poder de representació que ostenta = Estic adherit a un conveni amb aquesta administració per representar a l'interessat)

Dades a l'efecte de notificacions

Mitjà de notificació

Email

Mòbil

País

Província

Municipi

Nucli disseminat

Codi Postal

Tipus Via

Direcció

Nombre / Km

Bloc

Escala

Planta

Porta

Extra

Exposa

Sol#licita

Documentació Obligatòria

- Dades d'Identificació
- Dades d'Identificació
- Certificat de Penals

Consentiment i Signatura

- PRESTA EL SEU CONSENTIMENT perquè l'entitat realitzi consultes de les dades del sol#licitant/representant a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades i altres serveis interoperables
- De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, aquesta Administració li informa que les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la seva sol#licitud seran incorporats i tractats de forma segura i confidencial en els corresponents fitxers. La recollida i tractament d'aquestes dades té com a fi l'exercici per part d'aquesta Administració de les funcions i competències atribuïdes legalment, incloses les relatives a la comunicació, notificació i qualsevol altra actuació que es derivi de les relacions jurídic-administratives dutes a terme en aquesta Administració i de les quals vostè sigui titular; així com la formació i manteniment dels propis fitxers. Si ho desitja, pot accedir a les dades facilitades, així com sol#licitar, si escau, la seva rectificació, oposició o cancel#lació, dirigint una comunicació escrita a aquesta Administració, Plaça Major, 1. Betxí. 12549 Castellón / Castelló.

Signatura

En Municipi, el Data 
(dd/mm/aaaa)