



Ayuntamiento Pilar de la Horadada
Concejalía de Protección Animal
CAMPAÑA DE PROTECCIÓN ANIMAL

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS DEL SOLICITANTE:

D./D ^a .		D.N.I./PAS/N.I.E.:	
Dirección:		Localidad:	
C.P.:	Provincia:	Telf.:	E-mail:

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso):

D./D ^a .		D.N.I./PAS/N.I.E.:	
Dirección:		Localidad:	
C.P.:	Provincia:	Telf.:	E-mail:

EXPONE:

Solicita participar en la CAMPAÑA DE PROTECCIÓN ANIMAL

_____ **AÑO** _____.

DOCUMENTOS QUE APORTA:

- DNI PROPIETARIO**
 DOCUMENTACIÓN ANIMAL

CLÍNICA VETERINARIA QUE REALIZA EL SERVICIO:

_____.

SOLICITA:

- MICROCHIP – PASAPORTE – VACUNA DE LA RABIA.**
 VACUNA DE LA RABIA
 CAMBIO MICROCHIP - PASAPORTE – VACUNA DE LA RABIA
 CASTRACIÓN GATOS
 ESTERILIZACIÓN GATAS

En Pilar de la Horadada a ____ de _____ de 20__.

Fdo.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA

La cumplimentación del presente documento equivaldrá a la aceptación y consentimiento por parte de su titular (el interesado) a la incorporación de sus datos a un fichero de datos personales y a su tratamiento por parte de su responsable: AYUNTAMIENTO PILAR DE LA HORADADA con domicilio en PLAZA CAMPOAMOR Nº 2 03190 - PILAR DE LA HORADADA (ALICANTE), quien los utilizará a efectos de la prestación del servicio. Asimismo el interesado se compromete a notificar a AYUNTAMIENTO PILAR DE LA HORADADA cualquier modificación de sus datos personales y podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición según L.O. 15/1999 en la dirección anteriormente indicada o mediante e-mail: v.gea@pilardealahoradada.org.