



**AYUNTAMIENTO
DE ABADES**

C/ Santo Cristo, 1
40141 Abades - Segovia
N.I.F. P-4000100-J
Tfno.: 921 49 52 04
abades@abades.es

NOTIFICACIÓN CENSO CANINO

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

TELÉFONO DE CONTACTO _____

SOLICITA EN EL CENSO CANINO:

☐

ALTA

☐

BAJA

DATOS DEL ANIMAL

Nº MICROCHIP O CHAPA (CYL + 6 dígitos) _____

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN (Año 4 cifras) _____

DNI PROPIETARIO _____

NOMBRE DEL ANIMAL _____ RAZA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO _____

CAPA _____ PELO _____

POTENCIALMENTE PELIGROSO _____

LICENCIA DE TENENCIA DE ANIMALES PELIGROSOS _____

DOMICILIO DEL ANIMAL _____

LOCALIDAD _____ C.P. _____ PROVINCIA _____

Declara, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que ha hecho constar.

Abades _____ de _____ de 20____

Fdo: _____