



AYUNTAMIENTO DE GARCILLAN.

PLAZA MAYOR, 1, C.P. 40120 SEGOVIA

TELF. /FAX. 921-490213 – aytogarcillan@gmail.com

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.

En Garcillán a ____ de _____ de 20____

Fdo: _____