



**AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE RIAZA
(SEGOVIA)**

Plaza Mayor, 1. 40500 – Riaza. Tel. 921 550 016. / Fax. 921 551 032.

**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL
CENSO CANINO DE RIAZA**

I. DATOS DEL PROPIETARIO DEL ANIMAL: (a efecto de notificaciones)

NOMBRE		1º APELLIDO	
2º APELLIDO		D.N.I.	
DOMICILIO			
LOCALIDAD		C.P	
PROVINCIA			
TELEFONO/S			
CORREO ELECTRONICO – E.MAIL			

II. SOLICITO: Que se conceda licencia para la tenencia y el posterior alta en el Registro de animales de RIAZA de los animales indicados en esta solicitud.

1	NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	Nº MICROCHIP
	RAZA		CAPA	
	DESTINO (convivencia, guarda, lazarillo, etc)		DOMICILIO HABITUAL	

III. DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO CON LA SOLICITUD:

Cartilla Sanitaria.

En Riaza, a _____ de _____ del 20 ____.

El solicitante.

Fdo.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE RIAZA