

Ayuntamiento de La Puebla Del Río

N.º EXP:
A cumplimentar por la Administración

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos o razón social: DNI,NIF,NIE,CIF:

Dirección: Municipio:

C.P.: Provincia: Teléfono: Correo electrónico:

2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (a cumplimentar si actúa a través de representante)

Nombre y Apellidos o razón social: DNI,NIF,NIE,CIF:

Dirección: Municipio:

C.P.: Provincia: Teléfono: Correo electrónico:

3 DATOS DE LA COLONIA FELINA

Ubicación:

Otros detalles ubicación:

Nº aproximado miembros de la colonia: Caracterización de sus miembros:

Nº Machos Nº Hembras Nº Adultos: Nº Cachorros: Nº marcados:

Otros detalles a considerar:

4 CUIDADOR RESPONSABLE

Nombre y Apellidos o razón social: DNI,NIF,NIE,CIF:

Dirección: Municipio:

C.P.: Provincia: Teléfono: Correo electrónico:

Relación con la entidad colaboradora SI NO ¿Desea realizar labores de Captura/Retorno?

5 RELACIÓN DE CUIDADORES AUTORIZADOS

DNI/NIE/NIE	Nombre y Apellidos	¿Desea realizar labores de Captura/Retorno?

Firma de la persona solicitante

Firma:

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos proporcionados en este documento pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Canals y podrán ser utilizados por el titular del fichero en el ejercicio de funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada delante del Registro General del ayuntamiento de Canals.