



JEFATURA POLICÍA LOCAL ILLESCAS
 C/ Joaquín Costa nº 28. 45200 Illescas (Toledo)
 Tlf.: 925540008/669889892 Fax.: 925512836
 E-mail: policialocal@illescas.es

ÁREA: ADMINISTRATIVA

SOLICITUD DE LICENCIA DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS

SOLICITANTE / EMPRESA /SOCIEDAD:

Apellidos y nombre:				DNI-CIF-NIE:			
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Municipio:			Provincia:		Código Postal:		
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:			

O EN SU REPRESENTACIÓN (deberá justificarse la misma):

Apellidos y nombre:				DNI-CIF-NIE:			
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Municipio:			Provincia:		Código Postal:		
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:			

DATOS DEL ANIMAL (marcar con una X):

TIPO DE ANIMAL	PERRO <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------------	--------------------------------

TIPO DE RAZA

<input type="checkbox"/>	Pitt Bull.	<input type="checkbox"/>	Dogo Argentino.	<input type="checkbox"/>	Bullmastif.
<input type="checkbox"/>	Staffordshire Bull Terrier	<input type="checkbox"/>	Fila Brasileño.	<input type="checkbox"/>	Doberman.
<input type="checkbox"/>	American Staffordshire Terrier.	<input type="checkbox"/>	Tosa Inu.	<input type="checkbox"/>	Carne corso.
<input type="checkbox"/>	Akita Inu.	<input type="checkbox"/>	Rottweiler.	<input type="checkbox"/>	Presa Canario.
<input type="checkbox"/>	Dogo de Burdeos.	<input type="checkbox"/>	Mastin Tebetano.	<input type="checkbox"/>	OTRA:
<input type="checkbox"/>	Presa Mallorquin.	<input type="checkbox"/>	Mastin Napolitano	<input type="checkbox"/>	OTRA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (señalar con una X):

- Fotocopia del Documento de Identidad.
- Original del Certificado médico de capacidad física y actitud psicológica.
- Fotocopia del Seguro de Responsabilidad Civil de daños a terceros (mínimo asegurado 120.000,00 €).
- Fotocopia del Recibo abonado la Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil por daños a terceros.
- Declaración jurada de no haber sido sancionado
- Declaración responsable del titular y certificado del centro veterinario.
- Fotografía actual del animal.
- Ficha o documento identificativo reglamentario y/o cartilla sanitaria.

Original del Certificado del Ministerio de Justicia sobre antecedentes penales que será solicitado por el Ayuntamiento de Illescas al Ministerio de Justicia, para lo cual el interesado a autoriza al Ayuntamiento a recabar esta documentación.

El propietario del animal, cuyos datos personales se indican , **SOLICITA** le sea concedida la **Licencia de Animales Peligros os**, según el R.D. 287/2002 de 22 de marzo, por el que se desarrolla la Ley 50/1999 de 23 de diciembre, acompañando los documentos adjuntos y **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** ser ciertos todos los datos reseñados.

En Illescas, a ____ de _____ de 20__

Firma del Solicitante o Representante

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ILLESCAS (TOLEDO).

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente

REF: S_I_A_P