

1. Sol·licitant / Solicitante

| | |
|------------------------------------|-----------|
| Nom i cognoms / Nombre y apellidos | DNI o NIF |
|------------------------------------|-----------|

2. Representant / Representante

| | |
|------------------------------------|-----------|
| Nom i cognoms / Nombre y apellidos | DNI o NIF |
|------------------------------------|-----------|

3. Domicili a l'efecte de notificacions / Domicilio a efectos de notificación

| | | |
|---|-----------------------|----|
| Domicili (carrer/plaça i núm.) / Domicilio (calle/plaza y nº) | | |
| Població / Población | Província / Provincia | CP |
| Correu electrònic / Correo electrónico | Tel. | |

4. Notificació electrònica / Notificación electrónica

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> La persona interessada sol·licita rebre totes les notificacions de l'Ajuntament únicament de manera electrònica. La persona interesada solicita recibir todas las notificaciones del Ayuntamiento únicamente de manera electrónica. |
|---|

5. Identificació de l'animal / Identificación del animal

| |
|--------------|
| Nom / Nombre |
| Nº RIVIA |

6. Documentació a aportar / Documentación a aportar

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat d'antecedents penals (sol·licitar en Ministeri de Justícia. Gerència territorial de la Cdad Valenciana, Cl Hernan Cortés nº 24 o tràmit online) <i>Certificado de antecedentes penales (solicitar en Ministerio de Justicia Gerencia territorial de la Cdad Valenciana Cl Hernan Cortés nº 24 o trámite online)</i> https://sede.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Sede/es/tramites/certificado-antecedentes |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitud psicològica per a la tinença d'animals d'aquestes característiques, expedit per psicòleg col·legiat. <i>Certificado de aptitud psicológica para la tenencia de animales de estas características, expedido por psicólogo colegiado.</i> |
| <input type="checkbox"/> Acreditació d'haver formalitzat un assegurança de responsabilitat civil per danys a tercers que puguen ser causats pels seus animals, per la quantia mínima de 120.000 euros (còpia de la pòlissa + còpia del rebut en vigor) <i>Acreditación de haber formalizado un seguro de responsabilidad civil por daños a terceros que puedan ser causados por sus animales, por la cuantía mínima de 120.000 euros (copia de la póliza + copia del recibo en vigor)</i> |

7. Declaració responsable / Declaración responsable

| |
|--|
| <p>DECLARE: NO estar incapacitat per a proporcionar les cures necessàries a l'animal, així com no haver sigut sancionat per infraccions en matèria de tinença d'animals.</p> <p>DECLARO: NO estar incapacitado/a para proporcionar los cuidados necesarios al animal, así como no haber sido sancionado/a por infracciones en materia de tenencia de animales.</p> |
|--|

8. Data i firma / Fecha y firma

Burjassot, _____ d'/de _____ de _____

POLÍTICA DE DADES PERSONALS / POLITICA DE DATOS PERSONALES

Totes les dades de caràcter personal proporcionats seran incorporades a un fitxer de titularitat de l'Ajuntament de Burjassot per a la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud. Teniu dret a accedir, rectificar, cancel·lar les dades així com altres drets.

Todos los datos de carácter personal proporcionados serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Burjassot para la finalidad de gestionar su solicitud. Tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar los datos así como otros derechos.

- He llegit i accepto la informació bàsica sobre protecció de dades en el moment del registre i que podré consultar ampliada en:
<https://carpeta.burjassot.org:4443/protecciondatos/val/>.
*He leído y acepto la información básica sobre Protección de datos en el momento del registro y que podré consultar ampliada en:
<https://carpeta.burjassot.org:4443/protecciondatos>.*
- Autoritze el registre i tractament de les meues dades personals per al fi indicat. / *Autorizo el registro y tratamiento de mis datos personales para la finalidad indicada.*

ALCALDE-PRESIDENT DEL AJUNTAMENT DE BURJASSOT