



AYUNTAMIENTO DE  
AGUILAFUENTE

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CENSO CANINO

ALTA     BAJA

### PROPIETARIO

Nombre y apellidos /Razón social		NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, plaza, etc)		Nº	Piso	Letra
Código postal	Población		Provincia	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		

### DATOS DEL ANIMAL

Nombre	Sexo	Fecha de nacimiento	Nº Microchip
Raza		Capa	
Destino (compañía, caza, guardián...)	Domicilio habitual		

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocopia de la cartilla sanitaria  
 Impreso de alta en SIACYL

### FIRMA

En Aguilafuente, a ___ de _____ de ____	Firma:
---	--------