



**Ajuntament
de Sant Quirze
del Vallès**

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

BAIXA EN EL CENS D'ANIMALS DOMÈSTICS

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)	Núm.	Escala	Pis	Porta	
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)	Núm.	Escala	Pis	Porta	
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les empreses, persones autònomes i altres col·lectius establerts a l'article 14 de la Llei 39/2015 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de l'esmentada Llei i del Decret d'Alcaldia núm. 2018317 de data 30 de gener de 2018.

En cas d'haver autoritzat prèviament l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o afectada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions. Sempre que s'acrediti la representació, les notificacions s'adreçaran al representant.

Marqueu només un canal

☐ Notificació electrònica	Adreça electrònica Telèfon mòbil	☐ Correu Postal
---	-------------------------------------	---



Si seleccioneu **notificació electrònica** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us **notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit**. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

☐ **NO** dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades Interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

DADES DE L'ANIMAL

Nom	Núm. Xip/tatuatge	Raça	Data de naixement	Sexe
-----	-------------------	------	-------------------	------

PETICIÓ

Baixa en el cens municipal d'animals domèstics de l'animal esmentat, pel motiu següent:

- ☐ Mort en data: _____
- ☐ Pèrdua o robatori en data: _____
- ☐ Trasllat de municipi del propietari/ària. Nou municipi: _____

En cas de canvi de propietari/ària

☐ Declaro les dades de la nova persona titular de l'animal:

Nom i cognoms DNI / NIE / Pass. / NIF Municipi de residència

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- ☐ Volant d'empadronament de la persona titular de l'animal, per trasllat a un altre domicili.
- ☐ En cas de representació: documentació acreditativa de la representació.
- ☐ Denúncia de pèrdua o robatori.
- ☐ Certificat, emès pel veterinari/ària, de la defunció de l'animal.

*Lloc**Data**Signatura*

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà, seguint la normativa vigent, pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius en l'àmbit del territori, urbanisme i medi ambient.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat del web municipal: www.santquirzevalles.cat > Ajuntament > Política de privacitat.