



**Ajuntament
de Sant Quirze
del Vallès**

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

INSCRIPCIÓ AL 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	☐ Correu Postal
	Telèfon mòbil	



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

Tipus d'identificador	Núm. Xip/tatuatge	Lloc marcatge	Espècie	Sexe
Mida	Data de naixement	Nom	Raça	Esterilitzat
				☐ Sí / ☐ No

Domicili habitual de l'animal

☐ El mateix de la persona propietària

☐ Un altre. Especifiqueu: _____

DADES DEL VETERINARI/ÀRIA

Número de col·legiat/da	Nom	Cognoms
-------------------------	-----	---------

PETICIÓ

☐ Alta/Inscripció en el cens d'animals domèstics amb les dades a dalt comunicades.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- ☐ Document acreditatiu d'identitat del propietari/ària.
- ☐ En cas de representació: documentació acreditativa de la representació.
- ☐ Document acreditatiu d'identificació de l'animal on consti el codi de barres del xip o tatuatge identificatiu.
- ☐ Targeta sanitària de l'animal on consti la vacunació al dia.

*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.