



R330 LLICÈNCIES PER TINENÇA DE GOS PERILLÓS

Empleneu aquest document amb lletra clara

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, i aporteiu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

Els camps marcats amb una (F) són obligatoris per a les persones físiques (ciutadans/es), els marcats amb una (J) són obligatoris per a les persones jurídiques i els marcats amb una (A) per a tots dos.

PERSONA INTERESSADA				
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
Nom o Raó Social (J)		Departament		Càrrec
ADREÇA POSTAL				
Carrer, plaça, etc. (A)			Número	Pis Porta
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix	Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)				
Informació addicional				

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
 Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

REPRESENTANT				
Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS	

- Estic inscrit/a en el registre electrònic d'apoderaments, REPRESENTA, com a representant de la persona sol·licitant que consta en aquest formulari.

Si no esteu inscrit/a en el REPRESENTA, cal que aporteiu la documentació que us acredita com a representant per fer el tràmit. Si us voleu inscriure ho podeu fer en l'adreça següent: <https://www.l-h.cat/representa>

DECLARACIÓ RESPONSABLE NO HAVER ESTAT SANCIONAT/DA PER INFRACCIONS GREUS O MOLT GREUS

El/la sol·licitant de llicència per a la tinença de gossos considerats potencialment perillosos declara, sota la seva responsabilitat, que no ha estat sancionat/da per infraccions greus o molt greus amb alguna de les sancions accessòries de les previstes a l'apartat 3 de l'article 13 de la Llei 50/1999 de 23 de desembre sobre el Règim Jurídic d'animals potencialment perillosos, als efectes d'acreditar el requisit exigint per obtenir llicència per a la tinença d'animals potencialment perillosos, establert a l'article 3.1.c del Reial Decret 287/2002 de 22 de març.

Així mateix declara, sota la seva responsabilitat, no haver estat sancionat/da per infraccions greus o molt greus que hagin comportat comís de l'animal, d'acord amb els articles 10 i següents de la Llei 10/1999 de 30 de juliol, sobre la tinença de gossos considerats potencialment perillosos, tot plegat als efectes de l'article 3.c del Decret 170/2002 d'11 de juny, sobre mesures en matèria de gossos considerats potencialment perillosos.

Aquesta declaració ho és sens perjudici de les comprovacions que l'administració actuant pugui efectuar d'ofici, si ho considera necessari, i de les responsabilitats administratives, penals i civils que es poguessin deduir contra la persona declarant en el cas d'inexactitud o falsedat d'aquesta declaració responsable.

 No accepto Accepto**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Són certes totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en els documents que s'adjunten.

Em comprometo a aportar totes les dades i els documents escaients, relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud, que em siguin requerits per l'ajuntament.

Estic assabentat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meua sol·licitud, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.

 No accepto Accepto**DOCUMENTS APORTATS**

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí

1 _____	<input type="checkbox"/>	4 _____	<input type="checkbox"/>
2 _____	<input type="checkbox"/>	5 _____	<input type="checkbox"/>
3 _____	<input type="checkbox"/>	6 _____	<input type="checkbox"/>

(Data i signatura de la persona sol·licitant)

L'Hospitalet de Llobregat, a

d'

de

