



## R311 CENSO MUNICIPAL DE ANIMALES DE COMPAÑÍA - REGISTRO GENERAL DE ANIMALES DE COMPAÑÍA DE LA GENERALITAT (ANICOM)

Rellene este documento con letra clara

Rellene los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante, si es el caso; aportando en este caso la documentación de representación (escritura de poderes o autorización)

Los campos marcados con una (F) son obligatorios para las personas físicas (ciudadanos/as), los marcados con una (J) son obligatorios para las personas jurídicas y los marcados con una (A) para ambos.

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>MOTIVO</b>                               |
| Tipo de solicitud<br>Marcar solo una opción |

Alta en el censo - ANICOM                       Baja en el censo - ANICOM                       Modificación de datos

|                                                                                   |            |                     |                      |                                                                                              |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>DATOS DEL PROPIETARIO/A</b>                                                    |            |                     |                      |                                                                                              |            |
| <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica                 | Nombre (F) | Primer Apellido (F) | Segundo Apellido (F) | <input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS |            |
| Nombre o Razón Social (J)                                                         |            | Departamento        |                      | Cargo                                                                                        |            |
| <b>DIRECCIÓN POSTAL</b>                                                           |            |                     |                      |                                                                                              |            |
| Calle, plaza, etc. (A)                                                            |            |                     | Número               | Piso                                                                                         | Puerta     |
| Población (A)                                                                     |            | Código postal (A)   | Teléfono             |                                                                                              | Tel. Móvil |
| Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica) |            |                     |                      |                                                                                              |            |
| Información adicional                                                             |            |                     |                      |                                                                                              |            |

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil  
 Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

|                                                |
|------------------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL DEL PROPIETARIO/A</b> |
| Fecha de nacimiento                            |

| REPRESENTANTE                                                     |            |                     |                      |                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | Nombre (F) | Primer Apellido (F) | Segundo Apellido (F) | <input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS |
| Nombre o Razón Social (J)                                         |            | Departamento        |                      | Cargo                                                                                        |

Estoy inscrito/a en el registro electrónico de apoderamientos, REPRESENTA, como representante de la persona solicitante que consta en este formulario.

Si no está inscrito/a en el REPRESENTA, debe aportar la documentación que le acredita como representante para realizar el trámite. Si quiere inscribirse lo puede hacer en la siguiente dirección: <https://www.l-h.cat/representa>

| DIRECCIÓN POSTAL                                                                  |  |                   |          |      |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|----------|------|------------|
| Calle, plaza, etc. (A)                                                            |  |                   | Número   | Piso | Puerta     |
| Población (A)                                                                     |  | Código postal (A) | Teléfono |      | Tel. Móvil |
| Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica) |  |                   |          |      |            |
| Información adicional                                                             |  |                   |          |      |            |

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

| DATOS DEL ANIMAL    |
|---------------------|
| Número de microchip |

| Especie                |
|------------------------|
| Marcar solo una opción |

- Perro  Gato  Hurón
- Otros

Si ha seleccionado 'Otros', especifique

| Sexo                   |
|------------------------|
| Marcar solo una opción |

- Macho  Hembra

| Medida                 |
|------------------------|
| Marcar solo una opción |

- Grande  Mediana  Pequeña

| Fecha de nacimiento |
|---------------------|
|                     |

| Nombre |
|--------|
|        |

Raza

Pelo  
Marcar solo una opción

Corto

Largo

Sin pelo

Color

Observaciones

**DATOS DE LA BAJA**

Tipo de baja  
Marcar solo una opción

Por defunción

Por traslado de municipio

En caso de traslado, indique el municipio

**SOLICITUD (A)**

Solicito que se tenga en cuenta la presente solicitud a los efectos de la inscripción en el registro ANICOM

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Son ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan.

Me comprometo a aportar todos los datos y los documentos pertinentes, relacionados con la finalidad de esta solicitud, que me sean requeridos por el ayuntamiento.

Estoy enterado/a que la aportación de datos o documentos falseados o inexactos podrá ser motivo para cancelar o dejar sin efecto mi solicitud, sin perjuicio de que se puedan emprender las acciones legales procedentes.

No acepto

Acepto

**DOCUMENTOS APORTADOS**

Si adjunta documentos, relaciónelos 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"/> |

(Fecha y firma de la persona solicitante)

L'Hospitalet de Llobregat, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

