



Ayuntamiento de  
**Antigua**

## MODELO G DATOS REGISTRO ANIMAL POTENCIALMENTE PELIGROSO

1. DATOS DEL PROPIETARIO				
Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:		
Primer Apellido:		Segundo Apellido		
Domicilio:			Número:	
Sexo (M/F):	Municipio:	Provincia:	C.P.:	Teléfono:
Correo electrónico:			Móvil:	
Licencia administrativa tenencia APP:				
Nº Licencia:	Vigencia:		Fecha expedición:	
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
2. DATOS DEL ANIMAL				
Especie:				
<input type="checkbox"/> Canina		<input type="checkbox"/> Otra		
Raza:		Sexo:		
Akita Inu		<input type="checkbox"/> Macho	<input type="checkbox"/> Hembra	
Fecha nacimiento:	Nombre:	Núm. Microchip:		
Finalidad:				
<input type="checkbox"/> Compañía	<input type="checkbox"/> Defensa	<input type="checkbox"/> Guarda	<input type="checkbox"/> Protección	<input type="checkbox"/> Otra
Características externas:				
Color:	Peso:	Tamaño:		
		<input type="checkbox"/> Pequeño	<input type="checkbox"/> Mediano	<input type="checkbox"/> Grande
Signos particulares (tatuajes, cicatrices, manchas, marcas, etc):				
Lugar habitual de residencia:				
Domicilio:			Número:	
Municipio:		Provincia:		C.P.:
Adiestramiento:	Nombre del adiestrador:		Tipo de adiestramiento:	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Esterilización:				
<input type="checkbox"/> Si voluntaria	<input type="checkbox"/> Si obligatoria		<input type="checkbox"/> No	
Autoridad Administrativa o Judicial que dictó el mandato o resolución:				
Veterinario que la practico:			Número de Colegiado:	

En ....., a ..... de ..... de 20.....

Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ANTIGUA