Espacio reservado para uso administrativo

AJUNTAMENT DE SUECA

[PROVES] Inscripció, modificació o baixa d'una colònia felina en el registre municipal de colònies felines

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Tipo de Persona	Tipo de Documento de Identificación	Documento de Identificación
☐Física ☐Jurídica	☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Otros	
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

DIRECCIÓN

País	Provincia	Municipio
Población	Código Postal / Tipo Vía	Vía
Número / Escalera	Piso / Puerta	Bloque / Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐Mensajes SMS al móvil ☐Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐Mi Buzón Web

☐ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ÉS EL CAS

Tipo de Persona	Tipo de Documento de Identificación	Documento de Identificación
☐Física ☐Jurídica	☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Otros	
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

DIRECCIÓN

País	Provincia	Municipio
Población	Código Postal / Tipo Vía	Vía
Número / Escalera	Piso / Puerta	Bloque / Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐ Mi Buzón Web

☐ ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

SOL·LICITE

Que, d'acord amb el que estableixen la Llei 7/2023, de 28 de març, de protecció dels drets i el benestar dels animals, i la Llei 2/2023, de 13 de març, de la Generalitat, de protecció, benestar i tinença d'animals de companyia, i sent major d'edat, sol·licite:

☐ Inscripció d'una colònia felina en el Registre municipal de colònies felines i autorització de la persona responsable i del punt d'alimentació.
☐ Modificació de les dades d'una colònia inscrita.
☐ Canvi de la persona responsable d'una colònia inscrita.
☐ Baixa d'una colònia inscrita.

PERSONA RESPONSABLE DE LA COLÒNIA (SI NO ES LA SOL·LICITANT)

Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros	Documento de Identificación	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐ Mi Buzón Web

☐ ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

UBICACIÓ DE LA COLÒNIA

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

INFORMACIÓ SUPLEMENTÀRIA

Tipus d'espai
☐ Públic
☐ Privat (cal l'autorització de la persona propietària)

Des de quan hi ha gats
☐ Menys de 3 mesos
☐ De 3 mesos a 1 any
☐ Més d'1 any
☐ No ho sé

Altra informació
☐ Hi ha cadells
☐ Hi ha gats malalts o ferits
☐ Hi ha gats mansos
☐ Hi ha menjador
☐ Hi ha aigua
☐ Hi ha refugi o caseta
☐ Hi ha queixes o conflictes amb el veïnat

Carnet d'alimentador/a felí

NOMBRE APROXIMAT DE GATS

Mascles esterilitzats
Mascles no esterilitzats
Mascles: esterilització desconeguda
Femelles esterilitzades
Femelles no esterilitzades
Femelles: esterilització desconeguda
Sexe desconegut: esterilitzats
Sexe desconegut: no esterilitzats
Sexe i esterilització desconeguts

1 ALTRA PERSONA QUE ALIMENTA LA COLÒNIA

Tipo de Persona ☐Física ☐Jurídica	Tipo de Documento de Identificación ☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Otros	Documento de Identificación
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐ Mi Buzón Web

☐ ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

2 ALTRA PERSONA QUE ALIMENTA LA COLÒNIA

Tipo de Persona	Tipo de Documento de Identificación	Documento de Identificación
☐ Física ☐ Jurídica	☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros	

Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐ Mi Buzón Web

☐ ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

3 ALTRA PERSONA QUE ALIMENTA LA COLÒNIA

Tipo de Persona	Tipo de Documento de Identificación	Documento de Identificación
☐ Física ☐ Jurídica	☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros	

Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐ Mi Buzón Web

☐ ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.(Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax,para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

- RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE SUECA (NIF P4623700D).
- FINALIDADES DEL TRATAMIENTO: La gestión de su solicitud, duda o consulta y la tramitación administrativa que en su caso se pueda derivar de la misma.
- LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO: Obligación legal aplicable al Responsable del Tratamiento (artículo 6.1,c del RGPD) y el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable (artículo 6.1,e del RGPD).
- DESTINATARIOS DE LOS DATOS: Las Administraciones Públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la gestión de su solicitud.
- PLAZO DE CONSERVACIÓN: Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales del Responsable.
- EJERCICIO DE DERECHOS: Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como ejercitar otros derechos, a través de la sede electrónica.
- CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL: dpd@sueca.es / https://www.sueca.es/es/noticia-transparencia/proteccion-datos

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.
En _____ a ___ de _____ de _____
La persona solicitante o representante Legal

Fdo.