



AYUNTAMIENTO
DE
13150 CARRION DE CALATRAVA
(CIUDAD REAL)



Censo Canino

D.								
D.N.I.		TFNO :						
DOMICILIO :								
LOCALIDAD :								
C.P.:		PROVINCIA:						
Por medio del presente comparece y manifiesta que se debe proceder a (Alta - Baja) del animal cuyos datos se detallan a continuación por el motivo de (*) : _____								
Nombre:	Nº. de Pasaporte	Raza:						
Sexo:	Capa:	Fecha Nacimiento:						
Domicilio Habitual:								
Aptitud:	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Si</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>¿Raza Peligrosa?</td> <td>a</td> <td>a</td> </tr> </table>		Si	No	¿Raza Peligrosa?	a	a	Chapa:
	Si	No						
¿Raza Peligrosa?	a	a						
Nº. transponder:		Localización:						
Observaciones: _____								

(*) Nacimiento, Defunción, Adquisición, etc.

En Carrión de Calatrava, a ____ de _____ de 2.00__.

SRA. ALCALDESA/PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE CTVA.