

SOLICITUD DE LICENCIA / RENOVACIÓN DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS

SANIDAD

Modelo: O202B-S1

DATOS DE LA/EL PROPIETARIA/O: datos de obligado cumplimiento según el artículo 14 Decreto 30/2018, de 5 de marzo

Cumplimente este apartado únicamente si es persona física y: la tenencia del animal sirva para convivir en el entorno humano como animal de compañía o tenga trato habitual directo, permanente o temporal con animales potencialmente peligrosos.

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF/NIE:	Teléfono fijo:	Móvil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA/EL TENEDORA/O: datos de obligado cumplimiento según el artículo 10.2b) Decreto 30/2018, de 5 de marzo

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF/NIE:	Teléfono fijo:	Móvil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA (Sujetos obligados Art. 14.2)

Si usted está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica **Art. 14.2** de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través del **REGISTRO ELECTRÓNICO**.

Nombre o razón social:	NIF:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Móvil:	Fax:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE

En caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación. Si actúa en nombre de un obligado a relacionarse **Art. 14.2** de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, debe atenerse a lo dispuesto en el punto anterior.

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF /NIE:	Teléfono:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax:	En calidad de:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Sujetos obligados Art. 14.2.

Las **notificaciones por medios electrónicos** se practicarán **obligatoriamente y exclusivamente**, mediante comparecencia en la **SEDE ELECTRÓNICA**.

Indique la dirección de **e-mail** en la que desee recibir un **AVISO** siempre que se proceda a la puesta a disposición de una nueva notificación electrónica. La falta de este aviso no impedirá que la notificación sea considerada plenamente válida. Por este motivo se le aconseja revisar periódicamente el apartado de notificaciones por comparecencia.

E-mail:

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Solo para PERSONAS FÍSICAS (No obligadas a notificación electrónica)

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la **SEDE ELECTRÓNICA**, apartado notificaciones por comparecencia electrónica, para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El **correo electrónico** que nos indique será empleado como medio de **aviso** de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida) Portal: Planta: Número: Puerta: Código postal:

País: Municipio: Provincia:

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el **e-mail** donde recibirá el correspondiente aviso de notificación:

Notificación presencial **Notificación electrónica**

E-mail (AVISO notificaciones)

SOLICITA

Expedición Licencia	Licencia Renovación	Tasas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Por expedición de la licencia de Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos 34 € Por renovación de la licencia de Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos 34 €

INFORMACIÓN SOBRE EL ANIMAL:

Número de microchip: Especie: Raza:

Nombre: Color/capa: Fecha de nacimiento:

Sexo:

Signos particulares. Características que hagan posible su identificación, tales como: tatuajes, cicatrices, manchas, marcas, etc.

Finalidad:

<input type="checkbox"/>	Convivencia con humanos	<input type="checkbox"/>	Guarda	<input type="checkbox"/>	Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Protección
<input type="checkbox"/>	Manejo de ganado	<input type="checkbox"/>	Caza	<input type="checkbox"/>	Otras. Indicar:		

Esterilización del animal:

<input type="checkbox"/>	Si. Voluntariamente, realizada a petición de la persona titular o tenedora
<input type="checkbox"/>	Si. Obligatoriamente, realizada por resolución administrativa o judicial.
<input type="checkbox"/>	No.

Forma de adquisición del animal:

<input type="checkbox"/>	Venta
<input type="checkbox"/>	Traspaso
<input type="checkbox"/>	Donación
<input type="checkbox"/>	Otra. Detallar. ...

DOMICILIO DONDE RESIDE EL ANIMAL:

<input type="checkbox"/>	Propietario/a	<input type="checkbox"/>	Tenedor/a
--------------------------	---------------	--------------------------	-----------

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida) Portal: Planta: Número: Puerta: Código postal:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Municipio:

--

Provincia:

--

<input type="checkbox"/>	El animal reside en el interior de la vivienda.
<input type="checkbox"/>	No reside en el interior de la vivienda. Adjuntar descripción del habitáculo que habrá de albergar al animal, con indicación de las medidas de seguridad adoptadas (superficie, altura, cerramiento, etc).

DOCUMENTACIÓN A APORTAR (Cumplimentar por la Administración)

A aportar	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia DNI ¹ (DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESTE SU CONSENTIMIENTO A LA CONSULTA/VERIFICACIÓN DE DATOS POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de antecedentes penales ² (DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESTE SU CONSENTIMIENTO A LA CONSULTA/VERIFICACIÓN DE DATOS POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado expedido por el Gobierno de Canarias, de no haber sido sancionado/a por infracciones graves y muy graves en materia de tenencia de animales potencialmente peligrosos, en los ocho años anteriores a su solicitud.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la póliza del seguro de responsabilidad civil suscrito por daños personales y materiales que pudieran ocasionar a terceros con cobertura no inferior a 200.000 € en el caso de perros potencialmente peligrosos y 300.000 € para el resto de animales potencialmente peligrosos.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de capacidad física y psicológica del titular para la tenencia de animales potencialmente peligrosos (expedición en centros de reconocimiento autorizados, según lo previsto en el Reglamento General de conductores, en lo que resulte de aplicación).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justificante del abono de la tasa.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En caso de representante legal, deberá aportar copia del DNI y el documento acreditativo de la representación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuando el animal no reside en el interior de la vivienda, adjuntar fotografías del citado espacio e indicación de las medidas de seguridad adoptadas (superficie, altura, cerramiento, etc).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la Tarjeta Sanitaria Oficial del animal actualizada. Deberá constar en su caso: - Número de microchip. - Vacunas y otros tratamientos obligatorios, y fecha de los controles periódicos efectuados - Número de colegiado, de veterinario, sello y firma.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo del consentimiento de la persona designada por el titular en caso de imposibilidad de este de cumplir con las obligaciones inherentes a la tenencia del animal.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la licencia para la tenencia de animales potencialmente peligrosos o acreditación de estar en condiciones de obtenerla de la persona designada por el titular en caso de imposibilidad de éste de cumplir con las obligaciones inherentes a la tenencia del animal.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento justificativo de la esterilización del animal, con indicación de si es voluntaria, a petición de la persona titular o tenedora del animal, u obligatoria, con indicación de la autoridad administrativa o judicial que dictó el mandato o resolución, así como la identificación de la persona veterinaria que la practicó.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del registro de la presentación, de los incidentes producidos por el animal, si los hubiera, puestos en conocimiento de las autoridades administrativas o judiciales.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anexo I. Consentimiento de la persona designada por imposibilidad del titular de cumplir con las obligaciones propias (debidamente cumplimentado y firmado)
En el caso de adiestradores		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de capacidad expedido y homologado por la Administración Autonómica.
En el caso de titulares de establecimientos o asociaciones dedicados a la cría, venta, residencia o mantenimiento temporal de animales potencialmente peligrosos		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de los DNI, NIE o Pasaporte del representante legal, cuando se trate de personas jurídicas.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de escritura de constitución de entidad jurídica y Número de Identificación Fiscal.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de certificado de la declaración y registro como Núcleo Zoológico expedido por la Administración Autonómica; y licencia municipal de apertura.

DERECHO DE OPOSICIÓN (Marcar la casilla que proceda)

Con la presentación de esta solicitud la persona firmante autoriza o se opone, a que el Ayuntamiento de Candelaria, pueda solicitar o consultar los datos que se citan a continuación, a través de la **Plataforma de Intermediación de Datos de las Administraciones Públicas** u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento:

DERECHO DE OPOSICIÓN		ÓRGANO CEDENTE	EN CASO DE OPOSICIÓN, DEBERÁ APORTAR:
<input type="checkbox"/>	AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI)	Dirección General de la Policía (DGP)	- 1 Copia del DNI
<input type="checkbox"/>	SE OPONE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI) Por los siguientes motivos:		

DERECHO DE OPOSICIÓN		ÓRGANO CEDENTE	EN CASO DE OPOSICIÓN, DEBERÁ APORTAR:
<input type="checkbox"/>	AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de inexistencia de antecedentes penales	Servicios de Registro Civiles - Ministerio de Justicia	- 2 Certificado de no tener antecedentes penales
<input type="checkbox"/>	SE OPONE , a la consulta de inexistencia de antecedentes penales Por los siguientes motivos:		

DECLARACIÓN RESPONSABLE

<input type="checkbox"/>	Mantener a los animales que se hallen bajo su custodia en adecuadas condiciones higiénico-sanitarias y con los cuidados y atenciones necesarios de acuerdo con las necesidades fisiológicas y características propias de la especie o raza del animal.
<input type="checkbox"/>	El animal carece de antecedentes por agresiones o violencia con personas u otros animales (en el caso de que los hubiera, aportar documentación).

DESIGNACIÓN DE PERSONA, en caso de imposibilidad del titular de cumplir con las obligaciones propias

El titular, cuyos datos figuran en esta solicitud, designa a la persona cuyos datos a continuación se detallan que, en el caso de fallecimiento, ausencia, incapacidad o cualquier circunstancia sobrevenida que impeda a dicho titular cumplir con las obligaciones inherentes a la tenencia del animal potencialmente peligroso, pueda hacerse cargo del mismo en calidad de persona tenedora

Nombre y apellidos

DNI

En caso de designar persona, aportar obligatoriamente debidamente cumplimentado el **ANEXO I** y documentación a presentar, adjunto a la presente solicitud.

En Candelaria a, de de 202.

NOTA DE INTERÉS : Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud "Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as"

Firma de la/el Propietaria/o/Tenedora/o

Fdo:

Firma de la/el representante

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelari

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aquella documentación que no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

RECIBÍ

Nombre: Apellidos

NIF/NIE: Fecha:

Firma:

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos

He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://www.candelaria.es/

ANEXO I. CONSENTIMIENTO DE LA PERSONA DESIGNADA POR IMPOSIBILIDAD DEL TITULAR DE CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES PROPIAS

Nombre y apellidos

DNI

Domicilio

Me comprometo, en el supuesto de fallecimiento, ausencia, incapacidad o cualquier circunstancia sobrevenida que impida al titular de la licencia del animal potencialmente peligroso cuyos datos figuran a continuación, a cumplir con las obligaciones inherentes a la tenencia del animal potencialmente peligroso, haciéndome cargo del mismo en calidad de persona tenedora.

Además puedo acreditar, que:

- Dispongo de licencia para la tenencia de animales potencialmente peligrosos, de la que se adjunta comprobante de su vigencia. (adjuntar copia de la licencia).
- Estoy en condiciones de obtener la licencia para la tenencia de animales potencialmente peligrosos, por cumplir los requisitos previstos en el artículo 3 del Real Decreto 287/2002, de 22 de marzo, por el que se desarrolla la Ley 50/1999, de 23 de diciembre, sobre el Régimen Jurídico de la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos, tal y como se puede acreditar mediante la documentación aportada (adjuntar copia de la solicitud de la licencia).

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

A aportar	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia DNI ¹ (DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESTE SU CONSENTIMIENTO A LA CONSULTA/VERIFICACIÓN DE DATOS POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de antecedentes penales ² (DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESTE SU CONSENTIMIENTO A LA CONSULTA/VERIFICACIÓN DE DATOS POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN)

DERECHO DE OPOSICIÓN (Marcar la casilla que proceda)

Con la presentación de esta solicitud la persona firmante autoriza o se opone, a que el Ayuntamiento de Candelaria, pueda solicitar o consultar los datos que se citan a continuación, a través de la **Plataforma de Intermediación de Datos de las Administraciones Públicas** u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento:

DERECHO DE OPOSICIÓN		ÓRGANO CEDENTE	EN CASO DE OPOSICIÓN, DEBERÁ APORTAR:
<input type="checkbox"/>	AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI)	Dirección General de la Policía (DGP)	- 1 Copia del DNI
<input type="checkbox"/>	SE OPONE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI) Por los siguientes motivos:		

DERECHO DE OPOSICIÓN		ÓRGANO CEDENTE	EN CASO DE OPOSICIÓN, DEBERÁ APORTAR:
<input type="checkbox"/>	AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de inexistencia de antecedentes penales	Servicios de Registro Civiles - Ministerio de Justicia	- 2 Certificado de no tener antecedentes penales
<input type="checkbox"/>	SE OPONE , a la consulta de inexistencia de antecedentes penales Por los siguientes motivos:		

En Candelaria a, de de 202.

NOTA DE INTERÉS : Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud "Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as"

Firma de la Persona designada por la/el titular

Fdo:

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos

He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://www.candelaria.es/