

SOL·LICITUD DE CANVI DE DADES EN EL REGISTRE DE CENTRES D'ATENCIÓ SANITÀRIA ALS ANIMALS DE COMPANYIA DE LES ILLES BALEARS	
--	--

SOL·LICITANT		
Nom i llinatges:		
DNI:		
Adreça de notificació¹:		
Localitat:	Codi postal:	Municipi:
Província²:	País:²	
En representació de³:		
DNI o CIF:		
INFORMACIÓ ADDICIONAL		
Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	Adreça electrònica:
Totes les dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, especialment de l'article 10 ("El responsable del fitxer i els qui intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional pel que fa a les dades i al deure de guardar-les").		

CENTRE D'ATENCIÓ SANITÀRIA																	
Nom:																	
Terme municipal:								Codi postal:									
Codi del centre d'atenció sanitària:								0	7								

EXPÒS: Que actualment som titular/representant del centre d'atenció sanitària esmentat. SOL·LICIT⁴: ☐ El canvi de titularitat del centre d'atenció sanitària. ☐ El canvi de representació del centre d'atenció sanitària.
--

DADES DE LA PERSONA A FAVOR DE LA QUAL ES FA EL CANVI DE TITULARITAT O DE REPRESENTACIÓ (si n'és el cas)		
Nom i llinatges:		
DNI:		
Adreça de notificació:		
Localitat:	Codi postal:	Municipi:
En representació de³:		
DNI o CIF:		
INFORMACIÓ ADDICIONAL		
Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	Adreça electrònica:

DADES DE LA NOVA UBACIÓ DEL CENTRE D'ATENCIÓ SANITÀRIA (si n'és el cas)	
Nom:	
Adreça:	
Població:	Codi postal:
Municipi:	

....., d..... de 20.....

[Rúbrica de la persona sol·licitant]

[Rúbrica de la nova persona titular, representant o autoritzada]

DESTINACIÓ: CONSELLERIA MEDI AMBIENT, AGRICULTURA I PESCA
DIRECCIÓ GENERAL D'AGRICULTURA I RAMADERIA

Documents adjunts

- ☐ Canvi de titular:
 - ☐ Una fotocòpia del NIF/CIF (titular anterior i nou).
 - ☐ Una fotocòpia del NIF del representant, si n'és el cas.
- ☐ Canvi de representant:
 - ☐ Una fotocòpia del DNI (persona titular i representant).
 - ☐ Una fotocòpia del CIF del titular, si n'és el cas.
 - ☐ En el cas de societats, una fotocòpia del document constitutiu de la societat, amb els estatuts i la llista actualitzada dels socis.

INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en majúscules.

1. No fa falta que sigui l'adreça on viviu, sinó on voleu que us notifiquem la resolució de la vostra sol·licitud. Escriuiu el tipus de via (carrer, plaça, etc.), el nom, el número del portal i el pis.
2. La província o el país només han de figurar si l'adreça de notificació està ubicada en una altra comunitat autònoma o en un país estranger.
3. Si actuau com a representant d'una altra persona, física o jurídica, hi heu de fer constar el DNI o el CIF, respectivament. Així mateix, heu de presentar el document que acrediti que teniu autorització per fer la funció de representant, i en l'apartat *Documents adjunts* heu d'assenyalar que presentau aquesta acreditació.
4. Assenyalau amb una creu la casella que correspongui.

D'acord amb l'article 37.2 de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en el cas que ja hagueu presentat algun dels documents anteriors a l'Administració autonòmica, teniu dret a no presentar-lo de nou. Això no obstant, heu d'indicar l'expedient en què consta aquesta documentació.