



DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:		DNI / NIE / Pasaporte / CIF:	
DOMICILIO:		Nº:	SEXO (M/F):
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:		DNI / NIE / Pasaporte / CIF:	
DOMICILIO:		Nº:	SEXO (M/F):
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN			
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica.			
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:	C.P.:	PROVINCIA:	
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@, estando de alta en dicho sistema para que se pueda efectuar la misma.			
E-MAIL:		MÓVIL:	
EXPONE / SOLICITA			
<p>Soy persona interesada en que, conforme a lo dispuesto en la Ley 50/1999, de 23 de diciembre, sobre Régimen Jurídico de la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos; el Real Decreto 287/2002, de 22 de Marzo, que desarrolla la anterior; el Decreto 30/2018, de 5 de marzo, por el que se regula el Régimen Jurídico de la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos en la Comunidad Autónoma de Canarias; la Ordenanza Municipal vigente a estos efectos, se me conceda Licencia Administrativa para la Tenencia de Animal Potencialmente Peligroso.</p> <p>SOLICITA: Licencia Administrativa para la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos.</p>			
<input type="checkbox"/>	He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.		
<input type="checkbox"/>	Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.		
<input type="checkbox"/>	Declaro que es cierto el contenido de este documento, me responsabilizo de la veracidad de los documentos que acompañan esta solicitud y confirmo mi voluntad de firmarlo.		
<input type="checkbox"/>	Presto mi consentimiento para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.		

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA que le sea concedido lo que se especifica en el presente documento

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DE EL/LA SOLICITANTE

Cláusulas Protección de Datos en el Reverso



REQUISITOS PARA SOLICITAR LA LICENCIA ADMINISTRATIVA PARA LA TENENCIA DE ANIMAL POTENCIALMENTE PELIGROSO:

- Ser mayor de edad
- Ser persona física
- Ser residente en el municipio de Telde

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- D.N.I., en vigor, del/la interesado/a y, en su caso, del/la representante.
- Acreditación de la representación, en su caso.
- Impreso de Petición de Antecedentes Penales al Registro de Penados y Rebeldes de la Gerencia Territorial de Justicia de Las Palmas donde se certifique de no haber sido condenado por delitos de homicidio, lesiones, torturas, contra la libertad o contra la integridad moral, la libertad sexual y la salud pública, asociación con banda armada o de narcotráfico, así como no estar privado por resolución judicial del derecho a la tenencia de animales potencialmente peligrosos (Se le facilitará en la Concejalía de Sanidad del Ayuntamiento de Telde)
- Modelo 700 del pago de tasas para solicitar Certificado ante la Dirección General de Seguridad y Emergencia del Gobierno de Canarias de no haber sido sancionado por infracciones graves, muy graves o con algunas de las sanciones accesorias previstas en el apartado 3 del artículo 13 de la Ley 50/1999, de 23 de diciembre, sobre el régimen jurídico de animales potencialmente peligrosos, en los ocho años anteriores a su solicitud, a excepción de la suspensión temporal de la Licencia si ha sido cumplida íntegramente.
- Certificado de capacidad física y aptitud psicológica para la tenencia de animales potencialmente peligrosos (Certificado emitido por Centros de reconocimientos autorizados)
- Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil por los daños personales y materiales que la tenencia de estos animales pudieran ocasionar a terceros con cobertura no inferior a 200.000€ por siniestro, que será renovado periódicamente. (En el caso de ser propietario/a de un animal, la póliza deberá incluir el número de microchip del mismo)
- Comprobante del recibo acreditativo de haber abonado la prima del seguro.

SÓLO EN EL CASO DE QUE EL/LA INTERESADO/A HAYA RESIDIDO ANTERIORMENTE EN OTRA U OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS DEBERÁ PRESENTAR:

- Declaración Responsable (Se le facilitará en la Concejalía de Sanidad del Ayuntamiento de Telde) (**Modelo A**)

CLÁUSULAS PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos es el M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE. Sus datos serán tratados con la finalidad de atender a su solicitud, comunicación o escrito. La legitimación para el uso de sus datos está basada en una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE en la siguiente dirección: **Edificio de Oficinas Municipales de El Cubillo, Camino de El Cubillo s/nº, 35200 Telde, LAS PALMAS**. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: dpo@telde.es

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en <http://telde.sedelectronica.es/privacy>.



DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:		DNI / NIE / Pasaporte / CIF:	
DOMICILIO:		Nº:	SEXO (M/F):
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:		DNI / NIE / Pasaporte / CIF:	
DOMICILIO:		Nº:	SEXO (M/F):
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN			
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica.			
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:	C.P.:	PROVINCIA:	
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@, estando de alta en dicho sistema para que se pueda efectuar la misma.			
E-MAIL:		MÓVIL:	
EXPONE / SOLICITA			
<p>Soy persona interesada en que, conforme a lo dispuesto en la Ley 50/1999, de 23 de diciembre, sobre Régimen Jurídico de la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos; el Real Decreto 287/2002, de 22 de Marzo, que desarrolla la anterior; el Decreto 30/2018, de 5 de marzo, por el que se regula el Régimen Jurídico de la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos en la Comunidad Autónoma de Canarias; la Ordenanza Municipal vigente a estos efectos, se me conceda RENOVACIÓN de la Licencia Administrativa para la Tenencia de Animal Potencialmente Peligroso número _____ de fecha _____.</p> <p>SOLICITA: Renovación de la Licencia Administrativa para la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos.</p>			
<input type="checkbox"/>	He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.		
<input type="checkbox"/>	Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.		
<input type="checkbox"/>	Declaro que es cierto el contenido de este documento, me responsabilizo de la veracidad de los documentos que acompañan esta solicitud y confirmo mi voluntad de firmarlo.		
<input type="checkbox"/>	Presto mi consentimiento para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.		

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA que le sea concedido lo que se especifica en el presente documento

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DE EL/LA SOLICITANTE

Cláusulas Protección de Datos en el Reverso



REQUISITOS PARA LA RENOVACIÓN DE LA LICENCIA ADMINISTRATIVA PARA LA TENENCIA DE ANIMAL POTENCIALMENTE PELIGROSO:

- Ser residente en el municipio de Telde

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- D.N.I., en vigor, del/la interesado/a y, en su caso, del/la representante.
- Acreditación de la representación, en su caso.
- Impreso de Petición de Antecedentes Penales al Registro de Penados y Rebeldes de la Gerencia Territorial de Justicia de Las Palmas donde se certifique de no haber sido condenado por delitos de homicidio, lesiones, torturas, contra la libertad o contra la integridad moral, la libertad sexual y la salud pública, asociación con banda armada o de narcotráfico, así como no estar privado por resolución judicial del derecho a la tenencia de animales potencialmente peligrosos (Se le facilitará en la Concejalía de Sanidad del Ayuntamiento de Telde)
- Modelo 700 del pago de tasas para solicitar Certificado ante la Dirección General de Seguridad y Emergencia del Gobierno de Canarias de no haber sido sancionado por infracciones graves, muy graves o con algunas de las sanciones accesorias previstas en el apartado 3 del artículo 13 de la Ley 50/1999, de 23 de diciembre, sobre el régimen jurídico de animales potencialmente peligrosos, en los ocho años anteriores a su solicitud, a excepción de la suspensión temporal de la Licencia si ha sido cumplida íntegramente.
- Certificado de capacidad física y aptitud psicológica para la tenencia de animales potencialmente peligrosos (Certificado emitido por Centros de reconocimientos autorizados)
- Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil por los daños personales y materiales que la tenencia de estos animales pudieran ocasionar a terceros con cobertura no inferior a 200.000€ por siniestro, que será renovado periódicamente. (En el caso de ser propietario/a de un animal, la póliza deberá incluir el número de microchip del mismo)
- Comprobante del recibo acreditativo de haber abonado la prima del seguro.

SÓLO EN EL CASO DE QUE EL INTERESADO HAYA RESIDIDO ANTERIORMENTE EN OTRA U OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS DEBERÁ PRESENTAR:

- Declaración Responsable (se le facilitará en la Concejalía de Sanidad del Ayuntamiento de Telde).
(Modelo A)

CLÁUSULAS PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos es el M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE. Sus datos serán tratados con la finalidad de atender a su solicitud, comunicación o escrito. La legitimación para el uso de sus datos está basada en una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE en la siguiente dirección: **Edificio de Oficinas Municipales de El Cubillo, Camino de El Cubillo s/nº, 35200 Telde, LAS PALMAS**. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: dpo@telde.es

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en <http://telde.sedelectronica.es/privacy>.



Ayuntamiento de Telde

MODELO A: DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./DÑA. _____ con
D.N.I _____ con domicilio a efectos de notificación en
C/ _____ Número _____ Piso _____ Puerta _____
C.P. _____ del municipio de _____ Teléfono nº _____
Correo electrónico _____

Que en los términos del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y habiendo sido residente en la o en las Comunidades Autónomas siguientes _____, en fecha anterior a mi solicitud de Licencia Administrativa para la Tenencia de Animal Potencialmente Peligroso

DECLARO:

Que no he sido sancionado por infracciones graves o muy graves en la o las Comunidades Autónomas donde he residido anteriormente.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo.:

NOTA: SOLO LO DEBERÁN PRESENTAR LOS INTERESADOS QUE HAYAN SIDO RESIDENTES EN OTRA U OTRAS CC.AA.

EXCMO/A. SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE

PETICIÓN DE ANTECEDENTES PENALES AL REGISTRO GENERAL DE PENADOS Y REBELDES DE LA GERENCIA TERRITORIAL DE JUSTICIA EN LAS PALMAS.

SEGÚN NORMAL LEGAL: Ley 50/1999, de 23 de diciembre, sobre el Régimen Jurídico de la Tenencia de Animales Potencialmente Peligrosos

PUBLICADA EN: BOE núm. 307, de 24 de diciembre de 1999

SE PRECISA PARA: Licencia administrativa para la tenencia de animales potencialmente peligrosos

Primer Apellido:
Segundo Apellidos:
Nombre: D.N.I.:
Lugar de nacimiento:
Provincia: País:
Fecha de nacimiento:
Nombre del Padre: Nombre de la Madre:
La persona arriba indicada solicita del Ayuntamiento de Telde que requiera de oficio información sobre sus antecedentes penales.

En la Ciudad de Telde, a de de 20
Firma del interesado/a

VALIDEZ 3 MESES (RR.OO. de 1 de abril de 1896, Regla 3ª y de 9 de enero de 1914)

El documento no será válido si se lleva ABREVIATURAS, ENMIENDAS, TACHADURAS, RASPADURAS o PALABRAS INTERLINEADAS o AGREGADAS.

Los datos anteriores deberán coincidir con la documentación aportada por el/la solicitante, quedando bajo su responsabilidad si no se ajustan a la realidad.

Nombre, Cargo y Sello del Organismo Legitimado

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE.

El funcionario abajo firmante **CERTIFICA** que Consultada la Base de Datos de este Registro Central de Penados, **NO CONSTAN antecedentes penales**, a los efectos solicitados de la persona de la filiación arriba indicada.

**GERENCIA TERRITORIAL DEL MINISTERIO DE JUSTICIA EN LAS PALMAS
REGISTRO GENERAL DE PENADOS Y REBELDES**

C/ Reyes Católicos, nº 47-Bajo
Tfnos.: 928.33.26.04 / 928.33.30.20
35001 - Las Palmas