

SOL·LICITUD CUIDADORS COLONIES FERALS SOLICITUD CUIDADORES DE COLONIAS FERALES

DADES DEL/LA SOL·LICITANT / DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	
DNI o NIF:	Tel.:
Domicili / Domicilio:	
C.P.:	Localitat / Localidad:

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	
DNI o NIF:	Tel.:
Domicili / Domicilio:	
C.P.:	Localitat / Localidad:

DADES DE LA COLONIA / DATOS DE LA COLONIA

Direcció/Dirección:	
C.P.:	Localitat:
Descripció de la colònia (ubicació i estat actual) / Descripción de la colònia (ubicación y estado)	
Núm. Aproximatats animals/ N° aproximados animales:	
Relació de col·laboradors/Relación de colaboradores:	
DNI	Nom i cognoms / Nombre y apellidos
Existeix entitat col·laboradora / Existe entidad colaboradora: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nom i raó social / Nombre y razón social:	

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

ADJUNTA DOCUMENTACIÓ / ADJUNTA DOCUMENTACIÓN

SI NO

SOL·LICITA / SOLICITA:

AUTORITZACIÓ per al cuidador i la alimentació de la colònia controlada de gats, a cuyos efectos aporta la siguiente documentación:

- Fotocopia del NIF/NIE responsable/es.
- Compromís de col·laboració signat / compromiso de colaboración firmado.

En Calvià, a

Signatura / Firma

Sr. Batle de l'Ajuntament de Calvià