



AJUNTAMENT DE MASSOTERES

DADES DEL VETERINARI/VETERINÀRIA (si es coneixen)

Nom i cognoms: _____

Núm. de col·legiat/ada:³

B

T

L

G

Els camps en **vermell** són obligatoris

¹El número de xip ha de constar de 15 dígitos

²El lloc de marcatge amb xip habitualment és el coll. Si, per algun motiu no es pot aplicar al coll, cal fer-ho constar

³Cal indicar la província on exerceix el o la veterinària davant el núm. per tal d'evitar duplicitat de núm. de col·legiats, atès que pot ser el mateix número en diferents províncies.

Signatura

Nom i cognoms de la persona sol·licitant

Lloc i data: _____, _____ de/d' _____ de 2013

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que la recollida de les seves dades personals és necessària per a la tramitació de la seva sol·licitud i/o gestió per part de l'Ajuntament de Massoteres. Així mateix, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades facilitades, en la següent direcció:

Ajuntament de Massoteres
C. Font, 1
25211 Massoteres (Lleida)
secretaria@massoteres.cat

IL.LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSOTERES

Font, 1 -25211 MASSOTERES
Tel./Fax: 973 55 14 26
ajuntament@massoteres.ddl.net
<http://massoteres.ddl.net>