

Etiqueta del Registro	

ANEXO VI

Solicitud de RENOVACIÓN o DUPLICADO

Ley 2/2015, de 10 de marzo, de Acceso al Entorno de Personas con Discapacidad que precisan el acompañamiento de Perros de Asistencia

1 Tipo de solicitu	iu.						
RENOVACIÓN							
DUDUOADO	Carné		MOTIVO:				
DUPLICADO	Distintivo		MOTIVO:				
2 Datos del solic 2.a.Solicitante: En	•		correspon	diente po	r el responsable de	l perro):	
DNI/NIE		ón Social					
2.b. Solicitante: Pe		on oociai					
DNI/NIE	ci soila usualla		Nomb	re			
Primer apellido		Se	egundo apelli				
		l o guard	ador de he	cho de la	persona usuaria (er	n caso de menores	de
edad o persona de	eclarada incapaz p	or proce	uninento j	idiciai):			
edad o persona de	eclarada incapaz p	701 p1000	Nomb				
•	eclarada incapaz p			re			
DNI/NIE Primer apellido 3 Datos de la per nombre del solicit	rsona autorizada (i	Se	Nomb egundo apelli si la solicitu	re do do do de	senta por persona a	utorizada que actú	a en
DNI/NIE Primer apellido	rsona autorizada (i	Se rellenar s	Nomb egundo apelli	re do la de la dela de	senta por persona a	utorizada que actú	a en
DNI/NIE Primer apellido 3 Datos de la per nombre del solicit DNI/NIE	rsona autorizada (i ante)	Se rellenar s	Nombegundo apellisi la solicitu	re do la de la dela de	senta por persona a	utorizada que actú	a en
DNI/NIE Primer apellido 3 Datos de la per nombre del solicit DNI/NIE Primer apellido 4 Datos del perro Código de identificado Nº Registro 5 Medio de notifio de notifio de Comunidad de Comun	rsona autorizada (rante) ción (nº microchip): cación: cado/a de forma telene Madrid)	rellenar s	Nomb	re do	e alta en el Sistema de		
DNI/NIE Primer apellido 3 Datos de la per nombre del solicit DNI/NIE Primer apellido 4 Datos del perro Código de identificado Nº Registro 5 Medio de notifi Deseo ser notificación Deseo ser notificación Deseo ser notificación Deseo ser notificación	rsona autorizada (i ante) bión (nº microchip): cación: cado/a de forma telen	rellenar s Se	Nomb	re do		Notificaciones Telema	áticas de
DNI/NIE Primer apellido 3 Datos de la per nombre del solicit DNI/NIE Primer apellido 4 Datos del perro Código de identificado Nº Registro 5 Medio de notifio de notifio de Comunidad de Comun	cación: cado/a de forma telene Madrid) icado/a por correo ce	rellenar s Se	Nomb	re do			áticas de

Página 1 de 2 Modelo: 2196F6

6.- Documentación requerida:

Personal.

DESTINATARIO

Documentos que acompañan a la solicitud							
RENOVACIÓN:							
Autorización de presentación de solicitud y documentación, en su caso, según anexo VIII							
Copia del documento sanitario oficial y, en su caso, informe emitido por veterinario colegiado.							
Certificado de la póliza de responsabilidad civil							
DUPLICADO:							
Autorizaciones de presentación de solicitud y documentación, en su caso, según anexo VIII							
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y aporto documento (*)						
DNI/NIE de la persona que presenta la solicitud en representación del solicitante.							
(*)La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta en aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas							
Información Institucional							
Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid. ☐ No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid. Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.							
En	de de 20						
Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Perros de Asistencia C.M.", cuya finalidad es el registro de perros de asistencia y unidades de vinculación en el ámbito de la Comunidad de Madrid. El responsable del fichero es la Dirección General con competencia en materia de atención a personas con discapacidad, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter							

Página 2 de 2 Modelo: 2196F6

Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad

Consejería de Políticas Sociales y Familia