



ANEXO III

**Solicitud de RECONOCIMIENTO DE PERRO DE ASISTENCIA JUBILADO
Ley 2/2015, de 10 de marzo, de Acceso al Entorno de Personas con Discapacidad que precisan el
acompañamiento de Perros de Asistencia**

1.- Datos del solicitante (propietario del perro):

DNI/NIE		Nombre		Primer apellido	
Segundo apellido		Fecha nacimiento		Domicilio	Tipo de vía
Nombre de vía		Nº		Bloque	Escalera
				Piso	Puerta
Localidad		Provincia		CP	Tfno
Correo electrónico					

2.- Datos de la persona autorizada (rellenar si la solicitud se presenta por persona autorizada que actúa en nombre del solicitante)

DNI/NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

3.- Datos de la entidad de adiestramiento que adiestró al perro:

NIF		Razón Social	
Correo electrónico			
Domicilio	Tipo de vía	Nombre de la vía	
Nº	Bloque	Escalera	Piso
			Puerta
Localidad	Provincia	CP	Tfno
Instalaciones tenencia animales: Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			

4.- Datos del representante legal de la entidad de adiestramiento que adiestró al perro:

DNI/NIE	
Nombre	Primer apellido
	Segundo apellido

5.- Datos de la entidad de adiestramiento que declara la incapacitación definitiva del perro (en caso de no coincidir con la entidad que adiestró al perro):

NIF		Razón Social	
Correo electrónico			
Domicilio	Tipo de vía	Nombre de la vía	
Nº	Bloque	Escalera	Piso
			Puerta
Localidad	Provincia	CP	Tfno
Instalaciones tenencia animales: Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			

6.- Datos del representante legal de la entidad de adiestramiento que declara la incapacitación definitiva del perro (en caso de no coincidir con la entidad que adiestró al perro):

DNI/NIE	
Nombre	Primer apellido
	Segundo apellido



Comunidad de Madrid

7.- Datos del perro

Código de identificación (nº microchip):	
--	--

8.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)													
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado													
	Tipo de vía			Nombre vía				Nº						
	Bloque		Escalera		Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

9.- Documentación requerida:

Documentos que acompañan a la solicitud		Aportada en solicitud anterior (*)
Copia de los estatutos de la entidad de adiestramiento que adiestró al perro o documento en el que conste que, entre sus fines, está el adiestramiento de perros de asistencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de los estatutos de la entidad de adiestramiento que declara la incapacidad definitiva del animal para el desempeño de funciones como perro de asistencia o documento en el que conste que, entre sus fines, está el adiestramiento de perros de asistencia (si no coincide con la entidad que adiestró al perro)	<input type="checkbox"/>	
Si la entidad de adiestramiento que adiestró al perro está ubicada fuera de la Comunidad de Madrid, copia de la autorización administrativa de establecimiento de adiestramiento que se exija conforme a la normativa de la comunidad autónoma que corresponda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la la entidad de adiestramiento que declara la incapacidad definitiva del animal para el desempeño de funciones como perro de asistencia está ubicada fuera de la Comunidad de Madrid, copia de la autorización administrativa de establecimiento de adiestramiento que se exija conforme a la normativa de la comunidad autónoma que corresponda (si no coincide con la entidad que adiestró al perro)	<input type="checkbox"/>	
Si la entidad de adiestramiento que adiestró al perro está ubicada en la Comunidad de Madrid, certificado o copia del documento relativo a la inscripción de la entidad en el registro de establecimientos de animales de compañía de la Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la la entidad de adiestramiento que declara la incapacidad definitiva del animal para el desempeño de funciones como perro de asistencia está ubicada en la Comunidad de Madrid, certificado o copia del documento relativo a la inscripción de la entidad en el registro de establecimientos de animales de compañía de la Comunidad de Madrid (si no coincide con la entidad que adiestró al perro)	<input type="checkbox"/>	
Copia del NIF de la entidad de adiestramiento que adiestró al perro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del NIF de la entidad de adiestramiento que declara la incapacidad definitiva del animal para el desempeño de funciones como perro de asistencia (si no coincide con la entidad que adiestró al perro)	<input type="checkbox"/>	
Copia del documento de alta en el epígrafe que corresponda del Impuesto de Actividades Económicas (IAE) de la entidad que adiestró al perro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del documento de alta en el epígrafe que corresponda del Impuesto de Actividades Económicas (IAE) de la entidad que declara la incapacidad definitiva del animal para el desempeño de funciones como perro de asistencia (si no coincide con la entidad que adiestró al perro)	<input type="checkbox"/>	
Autorización de presentación de solicitud y documentación, en su caso, según anexo VIII	<input type="checkbox"/>	
Copia del documento sanitario oficial y, en su caso, informe emitido por veterinario colegiado.	<input type="checkbox"/>	
Copia del contrato de cesión o contrato de transmisión de propiedad o declaración responsable del interesado según Anexo X que acredite que ha sido la persona usuaria del perro y actual propietario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de la póliza de responsabilidad civil	<input type="checkbox"/>	
<i>Incapacitación definitiva del animal para el desempeño de funciones como perro de asistencia:</i> Declaración responsable del representante legal de la entidad de adiestramiento, que corresponda según Anexo IX	<input type="checkbox"/>	



Comunidad de Madrid

Dos fotografías en color, en formato digital, donde figure la persona usuaria, de pie, con el perro de asistencia sentado a su lado.	<input type="checkbox"/>	
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 apporto documento (**)	
DNI/NIE del solicitante (propietario que formará la unidad de vinculación con el perro de asistencia jubilado).	<input type="checkbox"/>	
DNI/NIE de la persona que presenta la solicitud en representación del solicitante	<input type="checkbox"/>	
Datos de empadronamiento del solicitante	<input type="checkbox"/>	
Documento relativo a la inscripción del perro en R.I.A.C. (Registro de identificación de Animales de Compañía)	<input type="checkbox"/>	

(*) Marcar la casilla si dicha documentación no ha sufrido modificaciones y se encuentra en vigor.

(**) 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, ade..... de 20..

FIRMA

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 Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Políticas Sociales y Familia Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad
---------------------	---