



**ANEXO II**

**Solicitud de RECONOCIMIENTO DE PERRO DE ASISTENCIA EN FORMACIÓN  
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 (entidad de adiestramiento):**

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

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

DNI/NIE			Nombre		
Primer apellido			Segundo apellido		

**3.- Datos del representante legal de la entidad de adiestramiento:**

DNI/NIE			Nombre		
Primer apellido			Segundo apellido		

**4.- Medio de notificación:**

La notificación se realizará por medios electrónicos, a través del servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid, para lo cual previamente deberá estar dado de alta.

**5.- Datos del perro**

Código de identificación (nº microchip):					
Tipo de formación:	Sociabilización <input type="radio"/>	Adiestramiento <input type="radio"/>			
Tipo de asistencia:	Guía <input type="radio"/>	Servicio <input type="radio"/>	Señal <input type="radio"/>	Alerta médica <input type="radio"/>	Transtornos TEA <input type="radio"/>

**6.- Documentación requerida:**

Documentos que acompañan a la solicitud		Aportada en solicitud anterior (*)
Copia de los estatutos de la entidad de adiestramiento o documento en el que conste que, entre sus fines, está el adiestramiento de perros de asistencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si se trata de una entidad de adiestramiento 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"/>
Autorización de presentación de solicitud y documentación, en su caso, según anexo VIII, en el caso de que la persona que presente la solicitud actúe en representación del representante legal de la entidad de adiestramiento.	<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 de uso del perro, en su caso	<input type="checkbox"/>	
Certificado de la póliza de responsabilidad civil	<input type="checkbox"/>	



## Comunidad de Madrid

Copia del DNI/NIE del responsable del perro, en caso de que no coincida con el representante legal de la entidad de adiestramiento.	<input type="checkbox"/>	
<i>Fase de sociabilización:</i> Declaración responsable del representante legal de la entidad de adiestramiento, que corresponda según Anexo IX	<input type="checkbox"/>	
<i>Fase de adiestramiento:</i> Declaración responsable del representante legal de la entidad de adiestramiento, que corresponda según Anexo IX	<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 (**)	
NIF del solicitante (entidad de adiestramiento)	<input type="checkbox"/>	
DNI/NIE de la persona que presenta la solicitud en el caso en el que actúe en representación del representante legal de la entidad de adiestramiento.	<input type="checkbox"/>	
DNI/NIE del representante legal de la entidad de adiestramiento.	<input type="checkbox"/>	
Documento acreditativo de alta en el I.A.E (Impuesto de Actividades Económicas) de la entidad de adiestramiento.	<input type="checkbox"/>	
Datos de la entidad de adiestramiento en el Registro de establecimientos de animales de compañía de la Comunidad de Madrid, en el caso de que esté ubicada en la Comunidad de Madrid y sea la 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 ....., a .....de..... 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.

<b>DESTINATARIO</b>	Consejería de Políticas Sociales y Familia Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad
---------------------	---