

ANEXO V

**Solicitud de BAJA en el registro
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 (rellenar el apartado correspondiente por el responsable del perro):

1.a. Solicitante: Entidad de Adiestramiento

NIF		Razón Social	
-----	--	--------------	--

1.b. Solicitante: Persona usuaria:

DNI/NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

1.c. Solicitante: Representante legal o guardador de hecho (en caso de menores de edad o persona declarada incapaz por procedimiento judicial):

DNI/NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

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 del perro

Código de identificación (nº microchip):	
Nº registro	

4.- 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	

5.- Motivo de la solicitud de baja en registro:

Incapacidad definitiva del perro para el desempeño de sus funciones de asistencia	<input type="checkbox"/>
Traslado definitivo del perro a otra Comunidad Autónoma/País	<input type="checkbox"/>
Traslado definitivo de la persona usuaria a otra Comunidad Autónoma/País	<input type="checkbox"/>
Fallecimiento del perro	<input type="checkbox"/>
Fallecimiento de la persona usuaria	<input type="checkbox"/>
Otro: indicar	<input type="checkbox"/>

EN TODO CASO, PARA HACER EFECTIVA LA BAJA SERÁ NECESARIA LA DEVOLUCIÓN DE LA ACREDITACIÓN EXPEDIDA POR LA COMUNIDAD DE MADRID (Carné y distintivo)



Comunidad de Madrid

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