

ANNEX I: SOL·LICITUD CUIDADORS COLÒNIES FELINES
ANEXO I: SOLICITUD CUIDADORES DE COLONIAS FELINAS

DADES DEL/LA SOL·LICITANT* / DATOS DEL/LA SOLICITANTE*

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	
DNI o NIF:	Tel.:
Domicili / Domicilio:	C.P.
Localitat / Localidad:	E-mail:
<input type="checkbox"/> Primera sol·licitut/ Primera solicitud. <input type="checkbox"/> Renovació/ Renovación	

DADES DEL/LA COL·LABORADOR/A* / DATOS DEL/LA COLABORADOR/A*

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	
DNI o NIF:	Tel.:
Domicili / Domicilio:	C.P.
Localitat / Localidad:	E-mail:
<input type="checkbox"/> Primera sol·licitut/ Primera solicitud. <input type="checkbox"/> Renovació/ Renovación	

DADES DEL/LA COL·LABORADOR/A / DATOS DEL/LA COLABORADOR/A

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	
DNI o NIF:	Tel.:
Domicili / Domicilio:	C.P.
Localitat / Localidad:	E-mail:
<input type="checkbox"/> Primera sol·licitut/ Primera solicitud. <input type="checkbox"/> Renovació/ Renovación	

DADES DEL/LA COL·LABORADOR/A / DATOS DEL/LA COLABORADOR/A

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	
DNI o NIF:	Tel.:
Domicili / Domicilio:	C.P.
Localitat / Localidad:	E-mail:
<input type="checkbox"/> Primera sol·licitut/ Primera solicitud. <input type="checkbox"/> Renovació/ Renovación	

*És necessari que hi hagi mínim dues persones inscrites per colònia /

*Es necesario que haya mínimo dos personas inscritas por colonia

DADES DE LA COLÒNIA / DATOS DE LA COLONIA

Direcció/Dirección:		
C.P.:		Localitat/ Localidad:
Descripció de la colònia (ubicació i estat actual) / Descripción de la colònia (ubicación y estado):		
Desparasitacions/controls sanitaris realitzats / Desparasitaciones/controles sanitarios realizados:		
Núm. total animals/ Núm. total animales:	Núm. de mascles/ Núm. de machos:	Núm. de femelles/ Núm. de hembras:
Núm. esterilitzats/ Núm. esterilizados:		
Núm. SIN esterilitzar/ Núm. SIN esterilizar:		
Tipus d'alimentació i horari de puesta/ Tipo de alimentación y horario de puesta:		
Existeix entitat col·laboradora / Existe entidad colaboradora: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Nom i raó social / Nombre y razón social:		

ADJUNTA DOCUMENTACIÓ / ADJUNTA DOCUMENTACIÓN: SI NO

SOL·LICITA / SOLICITA:

AUTORITZACIÓ per a la cura i alimentació de la colònia controlada de moixos per la qual entrega aquesta documentació / AUTORIZACIÓN para el cuidado y la alimentación de la colònia controlada de gatos, a cuyos efectos aporta la siguiente documentación:

- Compromisos de col·laboració signats per el sol·licitant i el/s col·laborador/s / Compromisos de colaboración firmados por el solicitante y colaborador/es.**

En Calvià, a dede 20.....

Signatura / Firma

Sr. Batle de l'Ajuntament de Calvià