

**SOL·LICITUD DE COL·LABORACIÓ EN LA CONSOLIDACIÓ DE COLÒNIES URBANES A L'OLLERIA**

DADES DEL/LA SOL·LICITANT:

NOM I COGNOMS:

DNI:

ADREÇA:

CP: POBLACIÓ:

TELÈFON DE CONTACTE:

CORREU ELECTRÒNIC:

RELACIÓ AMB L'UBICACIÓ DE LA COLÒNIA:

**DADES DE LA COLÒNIA**

ADREÇA:

DESCRIPCIÓ DE LA COLÒNIA: (UBICACIÓ I ESTAT ACTUAL)

---

---

---

---

---

NÚMERO APROXIMAT D'ANIMALS:

HI HA ALGUNA PROTECTORA O PERSONA FENT-SE CÀRREC ACTUALMENT?

La persona signant declara:

- Que està gestionant o va a assumir la gestió d'una colònia controlada de gats esterilitzats en la ubicació i amb les característiques descrites més amunt.
- Que es compromet a complir el procediment per a la gestió de colònies controlades de gats urbans aprovat per l'Ajuntament de l'Olleria.
- Que es compromet a complir amb la normativa autonòmica i municipal vigent en matèria de protecció i benestar animal.

La falsedat u omissió, respecte al compliment dels apartats anteriors, determinarà la impossibilitat de continuar amb la gestió de la colònia des del primer moment en que es tinga constància dels fets.

En l'Olleria a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

SIGNATURA: