



Primera solicitud Renovación

DATOS DEL INTERESADO/A

Nombre y apellidos / Razón social:		NIF / CIF:
Domicilio:	Teléfono:	Correo electrónico:
Municipio:	Provincia:	Código postal:

DATOS DEL REPRESENTANTE (Persona jurídica)

Nombre y apellidos:		NIF / CIF:
Domicilio:	Teléfono:	Correo electrónico:
Municipio:	Provincia:	Código postal:

Si ya es cuidador/cuidador/a autorizado/a de otra colonia por favor describa:

Nombre colonia:	Ubicación:
-----------------	------------

MANIFIESTA:

1. Que se ofrece como colaborador para gestionar las colonias felinas del municipio que le sean asignadas.
2. Que se compromete a cumplir con el Programa Municipal de Control y Gestión de Colonias Felinas y a seguir las instrucciones del Ayuntamiento en todo momento.
3. Que se compromete a realizar de forma obligatoria la formación impartida (inicial y posterior reciclaje) por el Ayuntamiento.
4. Que acompaña la siguiente documentación: Fotocopia del DNI
5. Que exonera de responsabilidad al Ayuntamiento de Coria del Río de cuantos accidentes propios y/o daños a terceros pudieran producirse durante el desarrollo de sus tareas como cuidador/a autorizado/a.

Por todo ello, **SOLICITA** ser nombrado cuidador/a autorizado/a para el Programa Municipal de Control y Gestión de Colonias Felinas.



Ayuntamiento
de Coria del Río

ANEXO I

SOLICITUD DE CUIDADOR/A AUTORIZADO/A DEL PROGRAMA
MUNICIPAL DE CONTROL Y GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS

Coria del Río, ___de_____de 202__

Fdo.:

