

<b>1. TITULAR DE L'ASSOCIACIÓ</b>		
<b>Nom i llinatges / Raó social:</b>		
<b>DNI/CIF:</b>		
<b>Adreça de notificació:</b>		
<b>Localitat:</b>	<b>Codi postal:</b>	<b>Municipi:</b>
INFORMACIÓ ADDICIONAL		
<b>Telèfon fix:</b>	<b>Telèfon mòbil:</b>	<b>Adreça electrònica:</b>

<b>2. REPRESENTANT (en el cas de persona jurídica)</b>		
<b>Nom i llinatges:</b>		
<b>DNI:</b>		
<b>Adreça de notificació:</b>		
<b>Localitat:</b>	<b>Codi postal:</b>	<b>Municipi:</b>
INFORMACIÓ ADDICIONAL		
<b>Telèfon fix::</b>	<b>Telèfon mòbil:</b>	<b>Adreça electrònica:</b>

<b>3. ESTABLIMENT</b>	
<b>Nom:</b>	
<b>Adreça:</b>	
<b>Població:</b>	<b>Codi postal:</b>
<b>Municipi:</b>	

<b>4. CODI DEL NUCLI ZOOLOGIC ASSIGNAT PER L'ADMINISTRACIÓ</b>
--

0	7						
---	---	--	--	--	--	--	--

**EXPÒS:**

- Que conec la legislació vigent sobre el Registre de nuclis zoològics.
- Que totes les dades que contenen aquesta sol·licitud i els impresos que hi corresponen són vertaderes.
- Que em compromet a:
  - Aportar els justificants necessaris per comprovar les dades incloses en la sol·licitud.
  - Complir els requisits de compromís que estableix la normativa vigent, i facilitar i acceptar, si escau, els controls administratius i les inspeccions sobre el terreny que l'autoritat competent consideri necessaris.

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens faciliteu seran registrades en un fitxer automatitzat i només s'utilitzaran per a les finalitats indicades. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició sol·licitant-ho per escrit a: Direcció General de Medi Rural i Marí (c/ dels Foners, 10, 07006 Palma).

**SOL·LICIT:**

- La inscripció en el Registre d'associacions de protecció i defensa dels animals, d'acord amb Ordre del conseller d'Agricultura i Pesca de 19 de desembre de 1994, per la qual es regula el Registre d'Associacions de protecció i Defensa dels animals.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

[Rúbrica: titular/representant]

**Documentació adjunta:**

- A) Fotocòpia del DNI/NIE de la persona representant.
- B) Fotocòpia del CIF de l'associació.
- C) Document acreditatiu de la constitució de l'associació.
- D) Document acreditatiu de la inscripció de l'associació al Registre d'Associacions de les Illes Balears.
- E) Còpia certificada dels Estatuts de l'associació on s'indica, entre d'altres:
  - Que té com a finalitat concreta la protecció i defensa dels animals
  - Que son associacions sense cap afany de lucre
- F) Certificació de l'acord adoptat per l'òrgan de Govern de l'entitat per sol·licitar la inscripció.
- G) Certificació expedida pel Secretari de l'entitat de:
  - El nomenament dels càrrecs directius (nom i DNI)
  - La relació dels socis (nom i DNI)
- H) Memòria de les activitats que desenvolupa o projectes, amb indicació del domicili social, centre d'acollida i altres instruments de què disposa per fer l'esmentada tasca.
- I) Convenis amb la corporació local, per poder recollir animals, si n'és el cas.

D'acord amb l'article 37.2 de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en el cas que ja hagueu presentat algun dels documents anteriors a l'Administració autonòmica, teniu dret a no presentar-lo de nou. Això no obstant, heu d'indicar l'expedient en què consta aquesta documentació.