**ANEXO I**

**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN MUNICIPAL**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DEL INTERESADO**  Autorización nº.\_\_\_\_\_  D./Dña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Con D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con domicilio en C/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SOLICITA:**  **AUTORIZACIÓN MUNICIPAL** para sacrificio de nº \_\_\_\_ cerdos en régimen de matanza domiciliaria para consumo familiar, que se llevará a cabo el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_, a las\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (dirección del lugar de sacrificio)  Asimismo declara que:  -El/los cerdo/s objeto de sacrificio son de producción propia o ajena (táchese lo que no proceda) procedentes de la explotación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -Conozco las normas dictadas al efecto por el Excmo. Ayuntamiento.  -Los animales, a mi juicio, no presentan signos de enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria.  -Los animales no han sido sometidos, en los treinta días anteriores al día de la fecha de sacrificio, a tratamiento medicamentoso alguno.  -Se ha procedido a la autoliquidación y pago de las Tasa por Control Sanitario de Matanzas Domiciliarias en vigor mediante M-50 nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  -El control sanitario será efectuado por D./Dña.(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Col. Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EL INTERESADO,  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (\*) SVO o Nombre, apellidos y nº de colegiado de Veterinario particular. |
| D. Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Alcalde-Presidente de la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia de Cáceres, **AUTORIZA** al solicitante para el sacrificio de cerdos reseñado.  Arroyomolinos de la Vera, a \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20  EL ALCALDE-PRESIDENTE,  (Firma y sello)  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Copia 1: Ejemplar para entregar por el Interesado a los Servicios Veterinarios Oficiales

Copia 2: Ejemplar para el Ayuntamiento

RESPONSABLE: AYUNTAMIENTO DE ARROYOMOLINOS DE LA VERA. DOMICILIO: Plaza De España, S/n 10410 Arroyomolinos De La Vera Caceres. FINALIDAD: Gestión integral de las relaciones con los clientes. DESTINATARIOS DE LAS CESIONES: Las legalmente establecidas. EJERCICIO DE DERECHOS: Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición, Limitación del tratamiento y Portabilidad, en la dirección postal del Responsable o por Email a ayuntamiento@arroyomolinosdelavera.es. También tiene derecho a presentar reclamación ante la AEPD. CONSERVACIÓN: Mientras dure la relación, dejando a salvo los plazos de prescripción legal y reclamación de posibles responsabilidades. MÁS INFORMACIÓN: En ayuntamiento@arroyomolinosdelavera.es o en nuestras oficinas.