



<b>ASUNTO: ACTA POR ACTUACIÓN CON ANIMALES URBANOS</b>		<b>Nº. Expdte.: AC -</b>	
<b>Localidad:</b> Cintruénigo	<b>Provincia:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Hora:</b>
<b>Lugar donde se procede al levantamiento del Acta:</b>			
<b>Policía/s Local/es interviniente/s con N.I.P.:</b>			
<b>Motivo de la Actuación:</b> _____			
<b>PROPIETARIO DEL ANIMAL</b>			
<b>Titular:</b>	<b>D.N.I./N.I.E/C.I.F. nº:</b>	<b>Domicilio:</b>	
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Tfno.:</b>	
<b>PERSONA QUE ATIENDE A LOS POLICÍA/S LOCAL/ES INTERVINIENTE/S</b>			
<b>Nombre:</b>		<b>Apellidos:</b>	
<b>D.N.I./N.I.E nº:</b>	<b>Domicilio:</b>	<b>Tfno.:</b>	
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>En calidad de:</b>	
Por medio del presente Acta, los Policía/s Local/es antes epigrafiado/s <b>HACE/N CONSTAR</b> que personado/s en el lugar de los hechos y en cumplimiento de la Ley _____, se realiza una inspección, sobre el animal de referencia, observando lo que a continuación se expone:-----			
<b>CARACTERÍSTICAS DEL ANIMAL</b>			
<b>Especie:</b>	<b>Raza:</b>	<b>Color:</b>	<b>Nº microchip:</b> <b>C. A.:</b>
<b>Nombre:</b>	<b>Tamaño:</b>	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> H	<b>Raza Peligrosa:</b> <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No
<b>Documentación aportada:</b> <input type="checkbox"/> Tarjeta Identificación / <input type="checkbox"/> Cartilla de Vacunación / <input type="checkbox"/> Otro:			
<b>Lugar donde se encuentra el animal:</b>		<input type="checkbox"/> Suelto / <input type="checkbox"/> Atado / <input type="checkbox"/> Otro:	
<b>Estado de limpieza e higiene del lugar donde se encuentra el animal:</b> <input type="checkbox"/> Óptimo / <input type="checkbox"/> Deficiente / <input type="checkbox"/> Otro			
<b>Estado sanitario aparente del animal:</b> <input type="checkbox"/> Óptimo / <input type="checkbox"/> Deficiente / <input type="checkbox"/> Otro			
<b>Comportamiento del animal durante la inspección:</b> <input type="checkbox"/> Dócil / <input type="checkbox"/> Agresivo / <input type="checkbox"/> Indiferente / <input type="checkbox"/> Otro			
<b>Manifestaciones</b> ( <input type="checkbox"/> Propietario / <input type="checkbox"/> Persona que atiende a los Policía/s Local/es interviniente/s): _____			
<b>Ante los hechos observados, por parte de los Policía/s Local/es actuante/s, se tomaron las siguientes medidas:</b> _____			
<b>Observaciones:</b> _____			
Que en testimonio de lo actuado se da por terminada a las ____:____ horas del día de la fecha por los Policía/s Local/es actuante/s con N.I.P. _____, estando presente la persona entrevistada, se extiende el presente Acta, en triplicado ejemplar, el cual consta de un (1) folio escrito por una cara y que ( <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO) es <i>leída</i> por el epigrafiado y ( <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO) <i>firmada</i> al ( <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO) <i>hallarla conforme</i> en todos sus extremos por los que en ella ha/n intervenido, y la cual será remitida a la Autoridad competente en la materia a los efectos que en justicia procedan.----			
Policía/s Local/es Interviniente/s		<input type="checkbox"/> Propietario / <input type="checkbox"/> Persona que atiende	