DIPUTACIÓN DE TOLEDO SERVICIO DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y MUNDO RURAL	**FORMULARIO DE RECOGIDA DE PERROS ABANDONADOS**

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	
Nombre de la Entidad:	
Domicilio:	
Código Postal:	Localidad:
Teléfono:	C.I.F. :
Correo electrónico:	
Nombre y apellidos del/de la Alcalde/sa-Presidente/a de la Entidad:	

TIPO DE AVISO	
URGENTE	**NO URGENTE**

LOCALIZACIÓN DEL PERRO	
DEPENDENCIA MUNICIPAL	**OTRA LOCALIZACIÓN**
Nombre:	Nombre:
Calle: Nº:	Calle: Nº:

DESCRIPCIÓN DEL/LOS ANIMAL/ES		
PERRO 1	**PERRO 2**	**PERRO 3**
RAZA:	RAZA:	RAZA:
MORFOLOGÍA	MORFOLOGÍA	MORFOLOGÍA
EDAD:	EDAD:	EDAD:
COLOR:	COLOR:	COLOR:
INCIDENCIA:	INCIDENCIA:	INCIDENCIA:

RESPONSABLE MUNICIPAL DE LA RECOGIDA	
Nombre y Apellidos:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	

INFORMACIÓN DE CONTACTO	
EMPRESA GESTORA DEL SERVICIO	**DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO**
DOG HORSE CITY	**SERVICIO DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y MUNDO RURAL**
Teléfono de contacto: 609 80 10 81	**Teléfono de contacto:** 925 28 77 94 Extensión: 2107
Correo electrónico: doghorsecity@gmail.com	**Correo electrónico:** agropecuarios@diputoledo.es

En _____ a ____ de _____ de 20 ____

Firma del/de la Empleado/a Municipal de la Entidad