

AUTORIZACIÓN PARA TRAMITAR UN CAMBIO DE PROPIETARIO

D./D^a con domicilio en la calle
..... núm.. de, y DNI
..... como propietario/a del animal de la especie identificado
con el número de microchip, mediante el presente documento

AUTORIZO

al veterinario/a D./D^a con número de colegiado del Colegio
Oficial de Veterinarios de para que efectúe las actuaciones oportunas ante el Arxiu d'Identificació
d'Animals de Companyia (AIAC), del Consell de Col·legis Veterinaris de Catalunya (CONSELL), para realizar el
cambio de titularidad del referido animal en favor de D./D^a,
con DNI quien es desde el día su nuevo propietario/a.

Y para que así conste, leído el presente documento, lo firmo en prueba de conformidad, en
el día de de 20.....

Lo suscribe también el/la Veterinario/a colegiado de
..... en prueba de que los datos del autorizante y su firma son correctos por haber sido
puestos ante él.

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los firmantes quedan informados que sus datos serán incorporados a un fichero informatizado bajo la responsabilidad del Consell de Col·legis Veterinaris de Catalunya con la finalidad de poder atender a su solicitud de cambio de titularidad del animal inscrito en el AIAC. Asimismo autorizan al CONSELL para el tratamiento de sus datos personales y para su cesión a terceros en cumplimiento de los objetivos del AIAC (localización del propietario y cumplimiento de la legislación vigente sobre protección de los animales en caso de abandono), y a la Administración en los supuestos legalmente establecidos.

Los firmantes podrán acceder a sus datos, rectificarlos, cancelarlos y, también, oponerse a su tratamiento o cesión conforme a lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal.

El responsable del fichero es el Consell de Col·legis Veterinaris de Catalunya, con domicilio en la calle Ferran Puig, 15, 08023-Barcelona, teléfono 934 189 294, Fax 932 547 483, e-mail: aiac@veterinaris.cat, web: www.veterinaris.cat

Fdo. D./D^a.....
Propietario que da la autorización

D./D^a.....
Colegiado/a núm. Provincia.....
Firma del veterinario ante el que el propietario suscribe autorización