

**AL CONCEJAL DELEGADO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA DEL ILUSTRE
AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE TEROR**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CARRERA DE CABALLOS FIESTAS DEL PINO
DE TEROR 2017**

En, a de septiembre de 2017

DATOS DEL PROPIETARIO/A		
APELLIDOS:	NOMBRE	DNI / NIF
EDAD:	DIRECCIÓN:	TELÉFONO
CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO/A:		
LUGAR Y FECHA	FIRMA	
RESEÑA DEL ANIMAL		
NOMBRE:	ESPECIE	RAZA
SEXO	EDAD	NÚM. LIBRO SANITARIO EQUINO
SEGURO DE RESPONSABILIDAD		
TOMADOR: ASEGURADO: NÚM. PÓLIZA		
DATOS DEL JINETE O AMAZONA		
APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIF
DIRECCIÓN		
EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PESO
SEGURO DE ACCIDENTES INDIVIDUAL:		
TOMADOR: ASEGURADO: NÚM. PÓLIZA:		
CONFORMIDAD DEL JINETE O AMAZONA		
LUGAR Y FECHA	FIRMA	

(REVERSO)

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

LIBRO SANITARIO EQUINO, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y ACTUALIZADO ANTE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, PESCA Y AGUAS, ASÍ COMO CALENDARIO DE VACUNACIÓN ACTUALIZADO.

EN EL CASO DE QUE LA INSCRIPCIÓN LA REALICE PERSONA DISTINTA DEL PROPIETARIO/A, AUTORIZACIÓN POR ESCRITO.

D.N.I./ N.I.F PROPIETARIO/A

D.N.I./N.I.F PERSONA AUTORIZADA

D.N.I./N.I.F JINETE O AMAZONA

ÚLTIMO RECIBO Y PÓLIZA DEL SEGURO DE ACCIDENTES INDIVIDUAL SUSCRITO A FAVOR DEL JINETE O AMAZONA QUE SOLICITA SU INSCRIPCIÓN

ÚLTIMO RECIBO Y PÓLIZA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SUSCRITO A FAVOR DEL ÉQUIDO QUE SOLICITA SU INSCRIPCIÓN

OTROS:.....
.....
.....
.....

OBSERVACIONES:.....

AUTORIZACIÓN PARA CURSAR SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CARRERA DE ÉQUIDOS

FECHA DE DE 200.....

DON / DOÑA,

CON D.N.I. NÚM. Y DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES

EN, NÚM.....,

MUNICIPIO DE

AUTORIZO A

DON / DOÑA,

CON D.N.I. NÚM. A SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN DEL

ÉQUIDO DE MI PROPIEDAD.

En, a de septiembre de 2017

FDO.:"