



Ayuntamiento de Casillas

ANEXO II

SOLICITUD DE COLABORADOR AUTORIZAADO COLONIAS FELINAS PARTICULARES

Solicitante	N.I.F./ C.I.F.	Apellidos y nombre/ Razón social				
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	
	Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		

Representante	N.I.F./ C.I.F.	Apellidos y nombre/ Razón social				
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	
	Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		

MANIFIESTA:

1. Que se ofrece voluntario para gestionar las colonias de gastos urbanos que le sean asignadas, siendo colaborador autorizado.
2. Que se compromete a cumplir con el procedimiento, y a seguir las instrucciones del ayuntamiento en todo momento.
3. Que acompaña la siguiente documentación:
 - Fotocopia del DNI.



Ayuntamiento de Casillas

4. Que exonera de responsabilidad al Ayuntamiento de cuantos accidentes propios y/o daños a terceros pudieran producirse durante el desarrollo de sus tareas como colaborador autorizado.

Por todo ello,

SOLICITA ser nombrado colaborador autorizado para la gestión y control de las colonias felinas.

Ena.....de.....de.....

Fdo.: