



AYUNTAMIENTO
DE
BENAVENTE

ANEXO III

SOLICITUD DE COLABORADOR DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS

A rellenar por el/la solicitante como colaborador/a:

Nombre y apellidos:	
NIF / DNI:	
Dirección:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Localidad:	Provincia:

Manifiesta:

1. Que adjunta una fotocopia del DNI con este documento.
2. Que se ofrece como voluntario/a para gestionar las colonias felinas que le sean asignadas.
3. Que se compromete a cumplir con el Plan Municipal de Gestión de Colonias Felinas, así como seguir en todo momento las instrucciones emitidas por el Ayuntamiento de Benavente.
4. Que se compromete a recibir charlas o cursos formativos sobre colonias felinas organizadas por el Ayuntamiento de Benavente.
5. Que exonera de cualquier responsabilidad al Ayuntamiento de Benavente de cuantos accidentes propios y/o daños a terceros que pudieran producirse durante el desarrollo de sus tareas como colaborador/a.

Con todo ello, SOLICITA ser nombrado colaborador/a autorizado/a para la gestión de las colonias felinas.

En Benavente, a de de 20.....

Fdo. el/la solicitante