



**INFORMES DE APTITUD  
CONDUCTORES Y ARMAS, S.L.**

SAN SINESIO, 1  
Tel. : 91 462 53 25

NUMERO DE DESCRIPCION EN EL REGISTRO M-0282

**ENFERMEDADES O DEFICIENCIAS:**

Handwritten text in a box: "Alzheimer", "Acromioplastia", "Alzheimer".

**OBSERVACIONES:  
TALLA:**

Empty box for observations and height.

**CERTIFICA:**

Que D. .... nacido el ..... con D.N.I. n° ..... se ha sometido al reconocimiento facultativo pertinente a la capacidad física y a la aptitud psicológica, necesarias para la (1) ..... de la LICENCIA para la tenencia de animales potencialmente peligrosos, de conformidad con lo establecido en la Ley 50/1999, de 23 de diciembre y en el R.D. 287/2002, de 22 de marzo, y visto el dictamen (2) ..... del equipo médico, así como el dictamen (2) ..... del equipo psicológico, se le considera (3) ..... para (4) ..... la Licencia administrativa correspondiente.

A los efectos indicados, expido el presente CERTIFICADO en .....

Sello

El Director del Centro.

- (1) Obtención o Renovación.
- (2) Positivo o Negativo.
- (3) Apto o no apto.
- (4) Obtener o Renovar.

Caduca al año de la fecha de expedición

(Enumeración de enfermedades, deficiencias u observaciones al dorso.)

Firma del Director del Centro en caso de existir observaciones