



*Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios  
Ceuta*

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CENTROS DEL ILUSTRE  
COELGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE** [ ]

- CONSULTORIO  CLÍNICA  HOSPITAL  
 CENTRO DE REFERENCIA

Nombre del centro: [ ]

Razón social: [ ] C.I.F. [ ]

Sito en: [ ] C.P. [ ]

Localidad: [ ] Provincia: [ ]

Teléfono: [ ] Móvil: [ ] Fax: [ ]

Email: [ ] Horario: [ ]

Servicios: [ ]  
(servicio de urgencias, servicio 24 horas, servicio a domicilio, servicio de ambulancia )

Otros servicios: [ ]  
( Peluquería, tienda de alimentos y accesorios de animales )

**Titular o titulares del centro:**

[ ]	n.º .col	[ ]
[ ]	n.º .col	[ ]
[ ]	n.º .col	[ ]
[ ]	n.º .col	[ ]

**Director Facultativo:**

[ ]	n.º .col	[ ]
[ ]	n.º .col	[ ]
[ ]	n.º .col	[ ]
[ ]	n.º .col	[ ]

**Veterinarios adscritos:**

[ ]	n.º .col	[ ]
[ ]	n.º .col	[ ]
[ ]	n.º .col	[ ]

**Infraestructuras y servicios**

- Agua potable fría y caliente
- Aseos y lavabo
- Sala de recepción o espera
- Sala de consulta(especificar n.º en caso de hospital) n.º [ ]
- Material médico-quirúrgico
- Equipo para esterilización del material
- Frigorífico
- Microscopio
- Termómetro
- Fonendoscopio
- Ambú y traqueotubos
- Lector de microchip
- Prequirófano
- Quirófano
- Instalación de radiodiagnóstico legalizada propia
- Instalación de radiodiagnóstico concertada
- Laboratorio
- Equipamiento de laboratorio de bioquímica y hematológico propio
- Equipamiento de laboratorio de bioquímica y hematológico concertado
- Sala de personal
- Sala de aislamiento (especificar n.º de jaulas) n.º [ ]
- Sala de hospitalización /especificar n.º de jaulas) n.º [ ]
- Equipamiento mínimo de ecógrafo y electrocardiógrafo
- Superficie total m² [ ]

**ANEXO II**

	SI	NO
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

Mediante el presente declaro que los datos facilitados y los documentos aportados son ciertos y corresponden con la realidad, asumiendo cualquier responsabilidad por la inexactitud de los mismos

En [ ] a [ ] de [ ] de [ ]  
El Director Facultativo El Propietario (si fuese distinto)

A esta solicitud deberá acompañarse el plano del local, distribución indicando m², instalaciones y mobiliario.

A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos consignados por ud en el presente formulario, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es el Colegio veterinarios de ..... Autoriza ud expresamente al Colegio de Veterinarios de ..... a la comunicación de sus datos a terceros organismos públicos o privados, que resulten necesarios para la prestación de servicios de este colegio profesional. Ud tiene derecho de acceso a dicho fichero y rectificación de sus datos profesionales que resulten erróneos u obsoletos. Igualmente tienen derecho de cancelación y oposición al tratamiento de sus datos profesionales. El ejercicio de estos derechos podrá efectuarlo dirigiéndose por escrito a Colegio de Veterinarios de .....