

<Logo, si se dispone>

<docmicilio>  
<Población y Provincia>

CERTIFICADO DE APTITUD PSICOLÓGICA PARA LA TENENCIA DE ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS



D. \_\_\_\_\_,  
Psicóloga/o colegiada/o, nº \_\_\_\_\_

CERTIFICA:

Que D./Dña. ....  
con D.N.I. nº ..... nacido el ..... y con domicilio en  
..... se ha sometido al  
reconocimiento facultativo pertinente de comprobación de la aptitud psicológica necesaria para  
la <sup>(1)</sup> ..... de la Licencia Administrativa para la tenencia de animales potencialmente  
peligrosos de conformidad con lo establecido en la Ley 50/1999, de 23 de diciembre, y **<añadir  
indicación de normativa autonómica, si existe>**, de la <sup>(2)</sup> .....,  
y en base al dictamen psicológico <sup>(3)</sup> ..... que se puede emitir, se le considera <sup>(4)</sup>  
..... para obtener la Licencia Administrativa correspondiente.

A los efectos indicados, expido el presente en  
..... a ..... de ..... de .....

(Sello)

**LA/EL PSICOLOGA/O**

(1) Obtención/Renovación  
(2) Especie / Raza  
(3) Favorable o Desfavorable  
(4) APTO/A o NO APTO/A

Caduca a los tres meses (observaciones al dorso):

**TRASTORNOS O INCAPACIDADES:**

**OBSERVACIONES:**

Si hay trastornos o incapacidades, y/u observaciones, firma de la /del Psicóloga/o y sello.