



**infecar**  
Feria de Gran Canaria

## AUTORIZACIÓN

D./Dña. \_\_\_\_\_ con  
DNI/NIE \_\_\_\_\_, en calidad de propietario del perro con  
número de identificación \_\_\_\_\_.

**AUTORIZO** a D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE \_\_\_\_\_ para acceder con mi perro a las  
instalaciones de Infecar, Feria de Gran Canaria, durante la celebración de  
Animundo, Feria del Animal de Compañía.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del autorizante,

Firma del autorizado,

**NOTA: Deberá aportar copia del DNI/NIE del autorizante y del autorizado.**



**Infecar. Institución Ferial de Canarias.**

Avenida de Feria No1. 35012 Las Palmas de Gran Canaria

NIF: Q-3500398-G Tel.: 828 01 02 03 Fax: 928 41 17 10

info@infecar.es

www.infecar.es