



ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA

EXMO. SR. PRESIDENTE

Nome _____

BI / CC _____ NIF / NIPC _____

Morada _____ Porta _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____

TLF / TLM _____ Email _____

Representado por _____ na qualidade de procurador.

Declaro que pretendo ser notificado no endereço de email fornecido, exceto nos casos em que a lei obrigue a outro tipo de notificação (ao assinalar esta opção, todas as notificações subsequentes serão efetuadas por correio eletrónico).

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho requer a V. Ex.^a, ao abrigo do "Regulamento do regime especial de esterilização de animais de companhia em vigor, a esterilização do animal de companhia com as seguintes características:

Microchip _____ Nome _____

Espécie _____ Raça _____

Pelagem (cor e tipo) _____ Idade _____

Peso _____

Pede deferimento,

O requerente,

Data _____

DOCUMENTOS A ANEXAR

- Declaração dos Serviços de Ação Social deste Município que ateste a carência económica.
- Declaração do médico veterinário que ateste que o animal foi resgatado da rua e que não possuía detentor nem qualquer zoonose.
- Comprovativo da identificação eletrónica.
- Boletim sanitário com vacina antirrábica válida.
- Comprovativo de licenciamento válido.