



DESPACHO

A Médica Veterinária Municipal

DATA: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA CAMPANHA SOLIDÁRIA DE ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CÃES E GATOS)

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Gondomar

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:	
Morada:	
Doc: Iden: N.º:	Freguesia:
E-mail:	Contacto:

Vem requerer a V. Exa. a inscrição na campanha solidária de esterilização de animais de companhia (cães e gatos), apresentando a respetiva candidatura e fornecendo cópia dos seguintes comprovativos:

- a) Comprovativo de morada no Concelho de Gondomar
- b) Canídeo ou felídeo com mais de 6 meses
- c) Comprovativo da identificação electrónica e registo em qualquer das bases de dados SICAFE ou SIRA (felídeos)
- d) Comprovativo do registo e licença na Junta de Freguesia da área de residência (canídeos)
- e) Cópia do boletim sanitário (folha de rosto, dados do animal e do detentor, no caso dos canídeos folha com a vacina antirrábica válida)

IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS QUE IRÃO BENEFICIAR DO APOIO

Espécie	Raça	Nome	Sexo	UE	Nº Implante Eletrónico

Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições da campanha, assumindo por minha honra que as informações prestadas correspondem à verdade.

Pede Deferimento, ____de____de____

O Requerente

Rececionado por : _____