

FORMULÁRIO PARA APOIO À ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA À POPULAÇÃO EM GERAL

Requerente:

Nome: _____

NIF: _____, BI/CC n.º _____ válido até ____/____/____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

☐ Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Requer: Apoio à Esterilização de animais de Companhia – Regulamento de Apoio à Esterilização de animais de companhia do Município de Guimarães – Artigo 9º

Identificação do animal que irá beneficiar do apoio:

Espécie: ☐ Cão ☐ Gato Sexo: ☐ Macho ☐ Fêmea

Número do Microchip: _____

Anexam-se os seguintes documentos:

Documentos do Animal de Companhia

☐ Comprovativo de residência permanente no concelho de Guimarães do detentor

☐ Documento de Identificação do Animal de Companhia (DIAC) atualizado

☐ Declaração médico-veterinária de esterilização emitida através do Sistema de Informação de Animais de Companhia

☐ Fatura-recibo comprovativa da despesa realizada com a esterilização da qual conste a identificação eletrónica do animal intervencionado

☐ Comprovativo do número de identificação bancária em nome do requerente, para efeitos de pagamento do apoio a que se candidata

Todos os documentos mencionados dos quais se solicita fotocópia, não estão dispensados da apresentação, para verificação e imediata devolução, dos respetivos originais.

A apresentação de uma candidatura não confere ao candidato qualquer direito efetivo ao apoio.

Data: ____/____/____

(Assinatura)