

**CAMPANHA DE APOIO À ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS
DE COMPANHIA (CÃES E GATOS)**



Município de
Miranda do Douro

O/A REQUERENTE

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

CC/BI: _____

Válido até: _____

Contribuinte: _____

Meios de Notificação

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço eletrónico:

Email: _____

Exposição do Pedido

Vem requerer a V. Exa. a inscrição na campanha de apoio à esterilização de animais de companhia (canídeo ou felídeo com mais de 6 meses). Apresentando a respetiva candidatura e fornecendo cópia dos seguintes documentos:

Comprovativo de Residência do Detentor;

Comprovativo de IBAN do Detentor;

Fatura detalhada, com a tipologia e categoria do procedimento e com referência a espécie, sexo e peso do animal;

DIAC – Documento de Identificação Animal – onde consta a identificação eletrónica, profilaxia anti-rábica válida e data de esterilização;

Declaração de Esterilização do Médico Veterinário – download da declaração inscrita no SIAC, onde conste o peso do animal (em observações) e referência ao financiamento pelo Município de Miranda do Douro (em tipo de esterilização).

IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS QUE IRÃO BENEFICIAR DO APOIO

Espécie	Raça	Sexo	Peso	Nome	Nº Identificação
		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			
		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			

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

Pede Deferimento,

Miranda do Douro, _____

O/A Requerente/Representante: _____

Parecer do médico veterinário (reservado aos serviços)

--