

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

**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)**