



Município de Alandroal

www.cm-alandroal.pt

Câmara Municipal

(Serviço Médico-veterinário) – (Centro de Recolha de Pequenos Animais)

EUTANÁSIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Data da Eutanásia

Alandroal, _____

Proprietário/Apresentante

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Animal

Nome: _____

Microship _____ Espécie: _____

Raça _____ Sexo: _____ Idade: _____

Porte: _____ Cor: _____ Pelagem: _____ Cauda: _____

Declaro que para os devidos e legais efeitos, que procedeu à entrega no centro de recolha, do seguinte animal de companhia, pelo motivo abaixo indicado:

- Animal acidentado e em visível agonia e sofrimento
- Doença incurável
- Idade avançada do animal cuja qualidade de vida esteja comprometida
- Manifestação de comportamento agressivo
- Encontrado na via pública
- Animal portador de doença infecto-contagiosa para pessoas/animais
- Outro -

Ao entregá-lo neste centro de recolha, perco todos os direitos sobre o animal e autorizo a sua eutanásia, podendo o centro dispor dele, de acordo com o disposto no art. 9º do Decreto-Lei nº 314/2003 de 17 de dezembro. Declaro ainda que o mesmo não mordeu ninguém nos últimos quinze dias.

Por ser verdade e lhe ter sido pedido, passa a presente declaração, que vai datada e assinada sob sua responsabilidade.

Data da entrega

O proprietário

Alandroal, _____
