



Município de Alandroal

www.cm-alandroal.pt

Câmara Municipal

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

FORMULÁRIO CAMPANHA DE ESTERILIZAÇÃO DE FELÍDEOS

DETENTOR			
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: _____			

FELIDEO	
Nome: _____	
Identificação Eletrónica _____	Sexo: _____
Data de Nascimento _____	Cor: _____
Patologias: _____	Última gestação: _____

Documentação obrigatória:

☐ - Comprovativo de residência fiscal das Finanças.

☐ - Documento comprovativo de identificação eletrónica: DIAC, caso não possua será realizado no dia da esterilização, com os custos associados (chip+registro=15€)

O dono ou detentor,

Alandroal, _____
