



Município de Alandroal

www.cm-alandroal.pt

Câmara Municipal

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

FICHA DE ENTRADA DO ANIMAL

Número do Animal

_____/20____

Data de Entrada

Alandroal, _____

Origem do animal:

- Recolha
 - Entregue

Proprietário / Apresentante / Recolhido

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: _____

Na qualidade de PROPRIETÁRIO / APRESENTANTE, declara para os devidos e legais efeitos, que procedeu à entrega no centro de recolha de pequenos animais do município de Alandroal, o 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, podendo o centro dispor dele, de acordo com o disposto no artigo 9.º do Decreto-Lei n.º 314/2003, de 17 de Dezembro.

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

Entregue por:

Recebido por: