



**Formulário para inscrição no Programa de Apoio à  
Esterilização de Animais de Companhia**

Exmo. Senhor

Vereador dos Pelouros do Ambiente, Urbanismo e Proteção Animal

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome   
Contribuinte nº , portador do C.C. Nº  Válido até   
com morada em , Freguesia  
 Código Postal  , Telemóvel   
E-mail

Vem requerer a V<sup>a</sup> Exa. a inscrição no programa de apoio à esterilização de animais de companhia (cães e gatos com mais de 6 meses) do Município de Baião, apresentando a respetiva candidatura e fornecendo cópia dos seguintes comprovativos:

- a) Comprovativo da residência fiscal do detentor do animal no Concelho de Baião;
- b) Documento de identificação do animal de companhia (DIAC), fornecido pelo Médico/a Veterinário/a. A informação que consta no documento terá de ter data anterior à cirurgia, incluindo a relativa à vacinação antirrábica (no caso de se tratar de um canídeo);
- c) Declaração do sistema de informação de animais de companhia (SIAC) emitida pelo Médico/a Veterinário/a responsável pela esterilização do animal e a identificação expressa que o tipo de esterilização foi financiado pelo Município de Baião;
- d) Comprovativo do registo e licença na Junta de Freguesia da área de residência (obrigatório apenas em cães);
- e) Fatura do procedimento realizado com identificação da titularidade do/a detentor/a do animal;
- f) Comprovativo do IBAN, com identificação da titularidade do/a detentor/a do animal.

**NOTAS**

*Informação sobre o tratamento de dados pessoais|Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)-(EU) 2016/679*  
O Município de Baião utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.  
Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Baião, consulte a nossa página web em <https://www.cm-baiao.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para [dpo@cm-baiao.pt](mailto:dpo@cm-baiao.pt)





**IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS**

Espécie	Data Nascimento	Raça	Sexo	Nº Identificação Eletrónica

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

Declaro, também, ter conhecimento de todos os requisitos da campanha, designadamente que este programa está limitado a 3 animais por agregado familiar e será dada prioridade ao primeiro animal de cada agregado familiar inscrito, e assim sucessivamente, até ao limite previsto.

Pede deferimento,

O(a) Requerente,

Aos,

Ass. \_\_\_\_\_

A preencher pelos serviços:

Recebido por  Data

**DESPACHO**

O Médico Veterinário Municipal  Data

**NOTAS**

Informação sobre o tratamento de dados pessoais|Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)-(EU) 2016/679  
O Município de Baião utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.  
Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Baião, consulte a nossa página web em <https://www.cm-baiao.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para [dpo@cm-baiao.pt](mailto:dpo@cm-baiao.pt)

