



**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^a 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





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

