Canil Municipal
ALENQUER

N.º ☐☐☐☐ SM

FICHA DE ADOPÇÃO DE ANIMAIS

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Alenquer:

_____, contribuinte n.º ☐☐☐☐☐☐☐☐☐,
nome do requerente

residente em _____,
av., rua + andar + localidade

☐☐☐☐☐☐☐ _____, freguesia de _____,
código-postal + localidade

com o número de telefone ou telemóvel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e o número de fax ☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

nascido em ☐☐☐☐☐☐☐☐, portador do BI/cartão de cidadão ☐☐☐☐☐☐☐☐☐, emitido pelo
riscar o que não interessa

arquivo de identificação de _____, emitido em/válido até ☐☐☐☐☐☐☐☐,
só para o BI — BI — cartão do cidadão

na qualidade de adoptante declara que, para os devidos e legais efeitos, nos termos dos números 3 e 4 do artigo 9.º do Decreto-Lei 314/2003, de 17 de Dezembro, assume a responsabilidade pela posse ou detenção do animal de

espécie ☐ canina ☐ felina, género ☐ masculino ☐ feminino, raça _____,

idade ☐☐, pelagem de cor _____ identificado electronicamente

com o número ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, que lhe foi cedido pelo Canil/Gatil Municipal de Alenquer.

Declara também que não possui mais do que três ou quatro cães/gatos adultos, não excedendo no total o número de quatro animais por fogo, em prédios urbanos, ou seis animais adultos, em prédios rústicos, conforme o disposto no artigo 3.º do referido diploma legal. Tomou conhecimento de que a vacinação anti-rábica é obrigatória, assim como o seu licenciamento na junta de freguesia da sua área de residência.
Declara, ainda, que assume a responsabilidade pelo estado de saúde do animal adoptado, já que foi informado de que, dadas as características do canil/gatil municipal, qualquer animal pode encontrar-se em período de incubação de doença sem sintomatologia aparente, não sendo possível atestar, garantir e comprovar um período de estado sanitário de todos os animais alojados no canil/gatil municipal.

Junta os seguintes documentos: ☐ cópia do BI/cartão do cidadão e do cartão de identificação fiscal/ ☐ outro.

Conferi os documentos,

_____
assinatura legível

Categoria _____

Alenquer, _____ de _____ de 20 _____

O adoptante do animal acima identificado,

_____
assinatura conforme o documento de identificação

Gabinete Médico Veterinário – Canil Municipal de Alenquer, Estrada da Várzea | 2580-376 Alenquer
Tel.: 263 732 063 | Fax: 263 733 073 | canil.municipal@cm-alenquer.pt | www.cm-alenquer.pt