

Anexo I
**Formulário de candidatura
 Apoio à esterilização de animais de companhia**

Detentor					
Morada					
Freguesia		Telefone/Telemóvel			
CC/NIF		N.º de animais no agregado Familiar			
Email:					
Nome do Animal (1)					
Número do Microchip					
Espécie/Raça		Sexo	F		M
Idade		Porte	Cor		
Nome do Animal (2)					
Número do Microchip					
Espécie/Raça		Sexo	F		M
Idade		Porte	Cor		
Nome do Animal (3)					
Número do Microchip					
Espécie/Raça		Sexo	F		M
Idade		Porte	Cor		
Nome do Animal (4)					
Número do Microchip					
Espécie/Raça		Sexo	F		M
Idade		Porte	Cor		

Assinale com um X os documentos que acompanham esta candidatura:

Fotocopia do cartão de cidadão/BI, do detentor do animal	
Atestado de Residência ou documento idóneo de demonstração da residência permanente	
Certidões de não dívida da AT e SS	
Comprovativo da identificação e registo do animal nos termos legais (SIAC)	
Boletim Sanitário ou documento de identificação do animal de companhia (DIAC) com vacina antirrábica válida e com informação relativa à espécie, sexo e peso do animal.	
Comprovativo de licenciamento válido emitido pela junta de freguesia	
IBAN	
Outros documentos considerados relevantes	

Toma Conhecimento

O Município de Vila Nova de Foz Côa utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da Autarquia.

Data de entrega da candidatura	Assinatura do(a) detentor (a)
_____ de _____ de 2024	

