



APOIO MUNICIPAL À ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA
REQUERIMENTO

Nome, residente em
.....,
NIF, telefone, e-mail, vem por
este meio solicitar aprovação da candidatura ao Apoio Municipal à Esterilização de Animais de
Companhia, para o(s) animal(ais):

1. Nome do Animal, espécie: canídeo/felídeo, identificado
electronicamente com o microchip nº
2. Nome do Animal, espécie: canídeo/felídeo, identificado
electronicamente com o microchip nº
3. Nome do Animal, espécie: canídeo/felídeo, identificado
electronicamente com o microchip nº

Anexo cópia de:

- Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade e Número de Contribuinte
- Comprovativo de Residência no Concelho de Mação: atestado da Junta de Freguesia/
Certidão de domicílio fiscal disponível online no Portal das Finanças)
- Documento de Identificação de Animais de Companhia (DIAC, emitido pelo SIAC
- Boletim Sanitário com vacina antirrábica válida (no caso dos canídeos);
- Licença de detenção emitida pela junta de Freguesia da área de residência, válida para
canídeos,
- Comprovativo do IBAN para reembolso.

Assinatura