



# - CAMPANHA DE - ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA

- DO MUNICÍPIO DE ALBERGARIA-A-VELHA -

**20 AGOSTO A 25 NOVEMBRO**

APOIO LIMITADO A UM ANIMAL POR AGREGADO FAMILIAR

## Requerente

Nome: \_\_\_\_\_

BI / CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

## Animal (Limite de um animal por agregado familiar)

Canídeo: \_\_\_\_\_ Fêmea: \_\_\_\_\_

Macho: \_\_\_\_\_

Gatídeo: \_\_\_\_\_ Fêmea: \_\_\_\_\_

Macho: \_\_\_\_\_

## Vem requerer ao Exm.º Sr. Presidente da Câmara de Albergaria-a-Velha o referido apoio mediante reembolso apresentando os seguintes documentos:

\_\_ Documento comprovativo da marcação animal com dispositivo de identificação eletrónica e do seu registo atualizado no sistema de informação de animais de companhia (SIAC), com a indicação da esterilização

\_\_ Declaração do médico veterinário responsável com a data da esterilização

\_\_ Comprovativo de pagamento

\_\_ Atestado de residência do requerente no concelho de Albergaria-a-Velha;

\_\_ Documento com o IBAN

## Data e assinatura

Pede deferimento:

Albergaria-a-Velha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

## Nota: Os apoios tem os montantes de:

- Canídeo Fêmea: 55€

- Canídeo Macho: 30€

- Gatídeo Fêmea: 35€

- Gatídeo. Macho: 15€