



TERMO DE RESPONSABILIDADE
RECLAMAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA DO CROAMV

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO

Nome _____ N.º Contribuinte _____
Morada _____ N.º _____,
Freguesia _____ Código - Postal _____ - _____
B.I./Cartão de Cidadão n.º _____, emitido em ____ / ____ / _____, Arquivo de identificação de
_____, Telefone/Telemóvel n.º _____ Fax n.º _____
E-mail _____

Na qualidade de **PROPRIETÁRIO**, declara para os devidos efeitos legais, que recebeu sob sua responsabilidade, de acordo com o disposto no artigo 9º do Decreto-lei nº 314/2003, de 17 de Dezembro, depois de identificado electronicamente (microchip) e após ser submetido às acções de profilaxia consideradas obrigatórias para o ano em curso, nomeadamente, a vacinação anti-rábica, o seguinte animal de companhia:

2. IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL

Nome _____
Microchip n.º _____
Espécie: _____ (canino/felino)
Raça: _____
Sexo: Masculino/Feminino (riscar o que não interessa)
Idade: _____
Porte: Pequeno/Médio/Grande (riscar o que não interessa)
Cor: _____
Pelagem: Curta/Média/Longa e Lisa/Ondulada/Encaracolada (riscar o que não interessa)
Cauda: Comprida/Curta/Amputada (riscar o que não interessa)

Declara ainda que assume a responsabilidade pelo estado de saúde do animal adoptado uma vez que foi informado de que, dadas as características de um canil / centro de recolha e / ou de qualquer animal se poder encontrar em período de incubação de qualquer doença sem sintomatologia aparente, não é possível atestar, garantir e comprovar um perfeito estado sanitário de todos os animais aqui alojados neste CROAMV.

Por ser verdade e lhe ter sido pedido, passa o presente termo de responsabilidade, que vai datado e assinado.

Data da Reclamação: Vagos, ____ de _____ de _____

O Proprietário: _____