

N.º Registo	Data:	Trabalhador/a:

Campanha de prestação de serviços veterinários de assistência a animais detidos por famílias carenciadas

Exmo. Senhor:

Presidente da Câmara Municipal de Vagos

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE					
Nome:					
Nº B.I/C.C.:		Data de validade: ____/____/____		NIF/NIPC:	
Morada:					
Localidade:				Código Postal:	
Freguesia:			Telefone n.º:		Telemóvel n.º:
Correio eletrónico:					
IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL					
Cão	Gato	Sexo (M/F)	Nome	Data de Nascimento	Identificação Eletrónica (*)
(*) - Caso o animal não disponha de identificação eletrónica, deverá contactar previamente o Gabinete Veterinário Municipal (helena.sousa@cm-vagos.pt)					
EXPOSIÇÃO DO PEDIDO					
Vem requerer a V. Exa. apoio para a seguinte assistência veterinária ao(s) animal(ais) supra identificados:					
<input type="checkbox"/> Consulta veterinária (inclui vacinação)					
<input type="checkbox"/> Intervenção cirúrgica (está excluída a esterilização, em virtude da mesma estar incluída noutro programa)					
<input type="checkbox"/> Aquisição de medicamentos veterinários					
<input type="checkbox"/> Outro(a)					
Informação adicional:					
DOCUMENTOS ANEXOS:					
<input type="checkbox"/> Comprovativo de residência no concelho de Vagos					
<input type="checkbox"/> Comprovativo do requisito inerente à situação de carência (RSI, Complemento Solidário para Idosos, etc)					
<input type="checkbox"/> Comprovativo da inscrição do animal no SIAC					
INFORMAÇÃO ADICIONAL:					
<input checked="" type="checkbox"/> Declaro ter conhecimento das Normas da Campanha de prestação de serviços veterinários de assistência a animais detidos por famílias carenciadas e, se for caso disso, comprometo-me a facultar aos serviços municipais toda a informação ou documentação adicional que seja necessária para a avaliação da presente pretensão.					
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes deste requerimento para o endereço de correio eletrónico mencionado.					
<input checked="" type="checkbox"/> Declaro que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.					
Pede deferimento,			O(A) requerente,		
Vagos ____ de ____ de ____			Assinatura:_____		