

MÉDICO VETERINÁRIO MUNICIPAL
PEDIDO DE INTERVENÇÃO

|PO.12-IM.07.02

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Amarante

1. Requerente

Nome / Designação Nif

Morada Freguesia

Concelho Código postal Telefone

Telemóvel E-mail

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

2. Exposição do Pedido

Requer a recolha de animal – canídeos/felídeos/ outros:

Errante/Vadio de que é Proprietário

Motivo do pedido:

Antecedentes pertinentes (se teve doenças/episódios de agressão, etc):

Reclama pela existência/permanência do(s) animal(ais) (indicar o tipo de animal), no local , freguesia de

Motivo da reclamação: Risco para a Saúde Pública Risco para a integridade física

Perturbação da Tranquilidade Outro:

3. Anexos:

Cópia do Boletim Sanitário do animal ou passaporte, no caso do requerente ser detentor do animal.

4. Declaração de consentimento

O/A titular dos dados declara o seu consentimento expresso para efeitos de tratamento dos seus dados pessoais, os quais serão utilizados apenas para este preciso âmbito.

Espera de V. Exa. Deferimento

Amarante, O/A requerente, _____