



MUNICÍPIO DE
VILA NOVA DE POIARES
CÂMARA MUNICIPAL

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

REGISTO DE ENTRADA

Nº..... Livro.....

Em/...../.....

REQUERIMENTO

APOIO PARA ESTERELIZAÇÃO; VACINAÇÃO; DESPARATIZAÇÃO IDENTIFICAÇÃO
E REGISTO/LICENÇA GRATUITOS PARA ANIMAIS DE PROPRIETÁRIOS CARENCIADOS

Excelentíssimo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Poiares

REQUERENTE (Detentor do/s animal/is)

Nome:

NIF: BI/CC: Válido até: / / Emissão:

Residência: Nº. Lote, Andar:

Fração: Sítio/Lugar: Código Postal:-.....,

Telefone: e-mail:

Representado por:

Na qualidade de:

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex^a. apoio, nos termos do Regulamento Municipal n.º 13/2019 para¹:

Esterilização Vacinação Desparasitação Identificação Registo/licença

IDENTIFICAÇÃO ANIMAL:

NOME	ESPÉCIE [canídeo / felídeo doméstico]	REGISTO	CHIP [se aplicável]	LOCAL DE ALOJAMENTO

O/A subscritor/a declara, sob compromisso de honra, que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Município de Vila Nova de Poiares, de de 20.....

O/A requerente,

.....

Os dados pessoais recolhidos no âmbito do presente procedimento serão tratados exclusivamente para a finalidade prevista e no interesse do/a requerente.

O Município como entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos no âmbito do presente processo assegurará a proteção da privacidade do/a candidato/a atuando em conformidade com a lei e o Regulamento de Proteção de Dados e conservará os dados pessoais pelo período estritamente necessário, findo o qual procederá à sua destruição.

Os dados pessoais do candidato não serão comunicados a terceiros, com exceção de autoridades judiciais, fiscais e regulatórias, com a finalidade do cumprimento de imposições legais.

1) assinalar o pretendido

DOCUMENTAÇÃO A APRESENTAR [n.º 1, artigo 6º do Regulamento Municipal n.º 13/2019]

- Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / Identificação Fiscal (para conferência de dados);
- Atestado de residência com a indicação da composição do agregado familiar emitido pela Junta de Freguesia da residência do agregado;
- Documento comprovativo de morada;
- Fotocópia do último recibo de vencimento e/ou declaração da entidade patronal comprovando o vencimento mensal auferido por todos os elementos do agregado que se encontrem a trabalhar e respetivos descontos obrigatórios;
- Fotocópia da declaração de rendimentos do ano anterior (IRS e/ou IRC);
- Fotocópia de documentação comprovativa, com o montante auferido, consoante a situação económica ou social nomeadamente: pensão de invalidez, velhice, pensões de sobrevivência, complemento por assistência a terceiros ou complemento solidário para idosos, pensão de alimentos, Rendimento Social de Inserção, outro(s);
- Caso se aplique, fotocópia do documento do Centro de Emprego ou Segurança Social comprovando o valor do subsídio de desemprego.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

BALCÃO ÚNICO

Conferi a assinatura do subscritor, através da exibição do documento de identificação

em: / /

o/a Assistente Técnico/a:

.....

DECISÃO

Deferido Indeferido

.....

.....

.....

em: / /

O Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Poiares:

.....

BALCÃO ÚNICO

Decisão final comunicado ao requerente,
através do ofício n.º , de / /

em: / /

o/a Assistente Técnico/a:

.....