

**REQUERENTE (pessoa titular do animal no Sistema de informação de animais de companhia, SIAC)**

Nome

Documento de identificação (N.º B.I./C.C./Passaporte)

Nº de contribuinte (NIF):

Morada

Morada (cont.)

Localidade

Código postal

Freguesia

Telefone/telemóvel

Correio eletrónico

**REQUERIMENTO**

Vem requerer a V. Exa. a inscrição e deferimento/aprovação para obtenção de apoio, sob a forma de reembolso financeiro, à esterilização de cães e gatos, anexando cópia dos seguintes documentos:

Documento de identificação, para aferição da identidade deverá apresentar ou consentir na entrega da reprodução digital do cartão de cidadão da pessoa que assina o presente requerimento mediante consentimento escrito (candidatura eletrónica), **ou** nas situações em que o requerimento é entregue nos serviços presencialmente, deve o funcionário/a do serviço confirmar a identidade da pessoa titular pela exibição do documento de identificação.

Comprovativo de residência da pessoa requerente no Município de Ferreira do Zêzere (Ex. fatura da água, luz ou atestado da Junta de freguesia).

Comprovativo(s) de identificação eletrónica DIAC com registo atualizado do(s) animal(ais) sujeitos a esterilização no SIAC.

Fatura-recibo da esterilização cirúrgica, onde conste o NIF da pessoa requerente, de preferência com referência ao(s) animal(ais) intervencionado(s) nas observações da fatura (por ex. nº de microchip ou nome do animal).

Comprovativo de n.º de Identificação Internacional de Conta bancária (IBAN) certificado pelo Banco com o respetivo nome da pessoa requerente.

Certidão de não dívida da pessoa requerente à Autoridade tributária.

Certidão de não dívida da pessoa requerente à Segurança social.

Só para caninos (não aplicável a felinos) é ainda necessário:

Comprovativo de vacina antirrábica válida constante em DIAC atualizado, de acordo com a legislação em vigor **ou em** boletim sanitário;

Licença de detenção emitida pela Junta de freguesia de residência válida, se aplicável.

**IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS PROPOSTOS A BENEFICIAR DO APOIO**

(até 2 animais por espécie, num total de 4 animais)

Nome	Espécie	Sexo	Nº de identificação eletrónica (15 dígitos)
	Canina <input type="checkbox"/> Felina <input type="checkbox"/>	Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
	Canina <input type="checkbox"/> Felina <input type="checkbox"/>	Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
	Canina <input type="checkbox"/> Felina <input type="checkbox"/>	Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
	Canina <input type="checkbox"/> Felina <input type="checkbox"/>	Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	

**CONSENTIMENTOS E NOTIFICAÇÕES**

Para esta candidatura ser considerada para avaliação, leia as condições e dê o seu consentimento:

Consinto que as notificações/no âmbito da presente candidatura possam ser efetuadas via:

Correio eletrónico (e-mail) \_\_\_\_\_

Morada que consta no presente requerimento

Ao assinar este documento:

- Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições da candidatura acordo com o Regulamento de apoio à esterilização de cães e gatos do Município de Ferreira do Zêzere, assumindo por minha honra que as informações prestadas neste requerimento correspondem à verdade.

- Dou o meu consentimento, livre e informado, no âmbito de recolha dos meus Dados Pessoais, de acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RPGD- Regulamento (EU) 2016/679 e Lei 58/2019 de 8 de agosto), no âmbito do artigo 21.º do Regulamento de apoio à esterilização de Cães e gatos do Município de Ferreira do Zêzere.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

data do requerimento

\_\_\_\_\_ (assinatura conforme documento de identificação)

Reservado aos serviços do Município de Ferreira do Zêzere

Conferi a identificação da pessoa  
requerente através do documento de  
identificação

\_\_\_\_\_ O(A) funcionário (a)