



Requerimento para candidatura de apoio de reembolso esterilização de cães e gatos- 2022

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ferreira do Zêzere

Nome: _____,
contribuinte fiscal nº _____, residente _____
_____, n.º _____, localidade de _____
_____, código postal ____/____. Contacto telefónico _____, correio
eletrónico _____.

Vem requerer o apoio de reembolso à esterilização de animais de companhia (canídeo ou felino),
apresentando a respetiva candidatura e fornecendo com este requerimento cópia dos seguintes
documentos:

- Comprovativo de residência no concelho (fatura da água, luz ou atestado da Junta de freguesia);
- Comprovativo da identificação eletrónica e do registo atualizado no SIAC;
- Para canídeos: cópia do boletim sanitário com a vacina antirrábica válida, de acordo com a legislação em vigor ou documento DIAC atualizado;
- Para canídeos: Licença de detenção emitida pela Junta de freguesia de residência;
- Fatura-recibo da(s) esterilização(ões) emitida no Número de Identificação Fiscal (NIF) do Requerente;
- Declaração de esterilização do SIAC emitida pelo médico veterinário, do(s) animal(ais) esterilizado(s);
- Comprovativo de n.º de IBAN onde conste indicação do titular /requerente e da entidade bancária para reembolso respeitante ao requerente/ titular do animal;
- Declaração de não dívida à Segurança social;
- Declaração de não dívida do requerente à Autoridade Tributária;
- Declaração de consentimento para tratamento de documentos com dados pessoais.

Identificação dos animais propostos a beneficiar do apoio*

Espécie	Nome	Sexo	Nº de identificação eletrónica
		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	

*até 4 animais por agregado familiar, no máximo 2 canídeos. F: fêmea, M: macho

Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições da campanha, assumindo por minha honra que as
informações prestadas correspondem à verdade.

Pede deferimento,

_____/_____/_____

data do requerimento

assinatura do requerente conforme documento de identificação