

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

## GAV | Gabinete de Apoio à Vereação

### Candidatura à campanha de esterilização de cães e gatos de companhia

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

#### Identificação do requerente (o detentor do animal)

Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º BI: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 N.º CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_

#### Identificação do representante

Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo de documento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_  
 Na qualidade de<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

#### Pedido

Vem requerer a V. Ex.ª a candidatura à campanha de esterilização de cães e gatos de companhia promovida pelo Município de Reguengos de Monsaraz, com base no Despacho n.º 3283/2018, de 3 de abril.

#### Dados do(s) animal/animais

1. N.º de Identificação Eletrónica (Chip): \_\_\_\_\_ Espécie:  cão  gato Género:  macho  fêmea  
 2. N.º de Identificação Eletrónica (Chip): \_\_\_\_\_ Espécie:  cão  gato Género:  macho  fêmea  
 3. N.º de Identificação Eletrónica (Chip): \_\_\_\_\_ Espécie:  cão  gato Género:  macho  fêmea

#### Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**Responsável pelo tratamento** - Município de Reguengos de Monsaraz

**Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

**Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

**Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

1 Indicar o tipo de documento de identificação (bilhete de identidade, cartão de cidadão, passaporte ou outro)

2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.

*Documentos em anexo*

**A não entrega dos documentos solicitados impossibilitará o acesso ao apoio pretendido**

- Comprovativo da Identificação Eletrónica (Chip);
- Boletim Sanitário do animal atualizado com a vacina antirrábica;
- Comprovativo do registo e licença atualizada na Junta de Freguesia da área de residência do detentor;
- Apresentação de documento de identificação do detentor do animal e/ou do seu representante.

Pede deferimento,

Data \_\_\_\_\_

O requerente