

Anexo II Ficha de Identificação de Animais

Identificação do Declarante

Nome: _____
Residência/sede: _____
Código postal: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
NIF/NIPC: _____
Na qualidade de: _____
requerente do licenciamento para funcionamento do recinto itinerante (circo ambulante), a instalar no período de
Data de início¹: _____ Data de fim¹: _____
Local da instalação do recinto: _____
Localidade: _____ Freguesia: _____

declara que serão realizadas atividades com os seguintes animais:

Identificação dos animais

Espécie	n.º de animais	Utilização em atividade circense?	
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
_____	_____	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim

N.º de Identificação da Direção-Geral de Veterinária _____

Pede deferimento

Data _____

O declarante _____

1 Indicar a data com o formato {dd-mm-aaaa}

Movimentação do Serviço

Ao Veterinário Municipal para vistoria

Data _____

O colaborador,

(n.º mecanográfico _____)

Informação do Veterinário Municipal

Observações resultantes da vistoria:

Empty box for observations.

Data da vistoria _____

O Veterinário Municipal,

(n.º mecanográfico _____)