

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CHAVES

CAMPANHA DE APOIO À ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CÃES E GATOS)

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal			
NIPC / NIF		N.º B.I./C.C.		Válido até	
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
Autorizo o envio de notificações por: ☐ SMS ☐ Correio eletrónico					

PEDIDO

Em conformidade com o previsto no Aviso 3/2025 DGAV-DBEA, vem requerer a V. Exa. o apoio estipulado por animal esterilizado nos termos do referido aviso:

ANIMAIS ELEGÍVEIS PARA APOIO

☐ Cão (45€)	☐ Cadela (77€)	☐ Gato (25€)	☐ Gata (51€)
N.º de microchip			

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com um (X) os documentos que junta ao seu processo.

☐ 1. Comprovativo de residência do requerente no concelho de Chaves
☐ 2. Documento de Identificação Eletrónica do Animal de Companhia (DIAC)
☐ 3. Declaração do veterinário com a data de esterilização (entre 01/10/2024 e 30/09/2025) - SIAC
☐ 4. Comprovativo de IBAN
☐ 5. Outros _____

AVISO 3/2021/ICNF-DBEAC

As candidaturas serão elegíveis com a apresentação até dia **10 de outubro** de todos os documentos e unicamente para as esterilizações realizadas entre 01.10.2024 a 30.09.2025.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data	-	-
------------	--	------	---	---