



JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA
CONCELHO DE MOURA

**Requerimento de Apoio à Esterilização de Gatos
Domésticos Freguesia de Sobral da Adiça – Gato Feliz**



Exmo. Senhor

Presidente da Junta de Freguesia de Sobral da Adiça

Eu, abaixo assinado(a), _____,
portador(a) do Cartão de Cidadão n.º _____, válido
até ___/___/_____, residente em _____,
na Freguesia de Sobral da Adiça, contacto telefónico _____,
e email _____,

Venho, por este meio, requerer a V. Exa. a candidatura ao apoio à esterilização de gatos domésticos, ao abrigo do Regulamento de Apoio à Esterilização de Gatos Domésticos – “Gato Feliz”.

Para o efeito, declaro que:

- Sou residente na Freguesia de Sobral da Adiça;
- Pretendo beneficiar do apoio para o(s) seguinte(s) animal(is):



JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA
CONCELHO DE MOURA

Identificação do(s) gato(s):

-Nome: _____

-Sexo: _____

-Idade aproximada: _____

- Identificação eletrónica (chip), se aplicável: _____

-Nome: _____

-Sexo: _____

-Idade aproximada: _____

- Identificação eletrónica (chip), se aplicável: _____

Mais declaro que tenho conhecimento e aceito as condições constantes do regulamento, comprometendo-me a cumprir todas as obrigações nele previstas, nomeadamente assegurar o bem-estar do(s) animal(is) e o cumprimento das indicações veterinárias.

Pede deferimento,

Sobral da Adiça, ____ de _____ de _____

O(A) Requerente,

(Assinatura)