



N.º ORDEM DO ANIMAL

DATA DE ENTRADA DO ANIMAL

MICROCHIP N.º

GUIA DE PAGAMENTO N.º

Exm.º. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Coimbra

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DE ANIMAL DE COMPANHIA

REQUERENTE

NOME *
DOMICÍLIO * N.º LOTE
CÓDIGO POSTAL * — LOCALIDADE *
NIF * DATA DE NASCIMENTO °
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO* N.º *
VÁLIDO ATÉ
CONTACTO TELEFÓNICO*
E-MAIL

Na Qualidade de:

☐ DETENTOR/ TITULAR

☐ APRESENTANTE

☐ OUTRO

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

NOME *
DOMICÍLIO * N.º LOTE
CÓDIGO POSTAL * — LOCALIDADE *
NIF *
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO * N.º *
VÁLIDO ATÉ *
CONTACTO TELEFÓNICO *
E-MAIL

Na Qualidade de:

☐ REPRESENTANTE LEGAL

☐ OUTRO

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

PEDIDO

Vem requerer autorização para a entrega de animal de companhia, transferindo os direitos e a propriedade do mesmo para o Canil/Gatil Municipal de Coimbra – Centro Municipal de Recolha Oficial de Animais de Companhia de Coimbra, ao abrigo do disposto no artigo 10º da Portaria nº 146/2017, ou nos termos do artigo 8º do Decreto-Lei nº 314/2003.

Mais declara que o mesmo não mordeu nem agrediu nenhum outro animal ou pessoa nos últimos 15 dias.

MOTIVO DE ENTREGA*

IDENTIFICAÇÃO ELETRÓNICA Nº *

ESPÉCIE*: ☐ CANINA ☐ FELINA

SEXO*: ☐ MASCULINO ☐ FEMININO

IDADE:

RAÇA

FOTO DO ANIMAL

PELAGEM DE COR

DATA*: / /

ASSINATURA*

OBSERVAÇÕES

Caso seja apresentante do animal, que encontrou errante/abandonado na via ou espaços públicos, solicita-se o preenchimento dos campos abaixo:

O animal foi encontrado em que local e freguesia?

Há quanto tempo o encontrou?

Manteve-o em casa durante algum tempo?

Caso seja detentor/titular deste animal, solicita-se o preenchimento dos campos abaixo:

O animal vivia:

dentro de casa ☐ dentro/fora de casa ☐
numa quinta/terreno ☐ preso com corrente ☐

O animal estava habituado a conviver:

com crianças ☐ com cães ☐ com gatos ☐

Já teve algum episódio de agressividade ?

Sim____ Não____

O animal está castrado/esterilizado? Sim____ Não____

Que alimentação lhe era fornecida:

ração seca ☐ alimento enlatado ☐
comida dos donos ☐ restos ☐

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º

do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Coimbra respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Coimbra;
- **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 analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido;

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-coimbra.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-coimbra.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

PEDE DEFERIMENTO,

☐ O(A) REQUERENTE / ☐ REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA*

DATA*: / /

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante e validei a conformidade da assinatura através dos documentos de identificação exibidos (aplicável no atendimento presencial)

O(A) FUNCIONÁRIO(A)* DATA / / N.º MECANOGRÁFICO

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão do detentor/ titular	☐
Cartão de Identificação Fiscal do detentor/ titular	☐
Boletim Sanitário do animal	☐
Ficha de registo da Identificação Eletrónica	☐
Comprovativo de registo e licença do animal na Junta de Freguesia	☐
Outro _____	☐

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

AUTORIZAÇÃO PARA ENTRADA DE ANIMAL

No âmbito do disposto no artigo 10º da Portaria nº 146/2017, ou no artigo 8º do Decreto-Lei nº 314/2003, e tendo em conta a lotação das instalações:

☐ NÃO FOI AUTORIZADA a entrada de animal de companhia, tendo sido comunicado ao requerente no dia * / / através do mail/ contacto telefónico.

Motivo da não autorização de entrada

☐ FOI AUTORIZADA a entrega de animal de companhia:

No DIA * / / PARA O CANIL/ GATIL N.º *

O(A) FUNCIONÁRIO(A)* DATA / / N.º MECANOGRÁFICO

ENTRADA DO ANIMAL

ENTRADA NO DIA ____/____/____.

CHAPA N.º ____/____/____ NÚMERO DE ORDEM ____/____

O(A) FUNCIONÁRIO(A)* DATA / / N.º MECANOGRÁFICO