



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 ALOJAMENTO DE ANIMAL DE COMPANHIA PARA EFEITOS DE SEQUESTRO ANTIRRÁBICO

PLANO NACIONAL DE LUTA E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA RAIVA ANIMAL E OUTRAS ZOONOSES

REQUERENTE

NOME * _____
DOMICÍLIO * _____ N.º _____ LOTE _____
CÓDIGO POSTAL * _____ — _____ LOCALIDADE * _____
NIF * _____ DATA DE NASCIMENTO ° _____
CARTÃO DE CIDADÃO/ BI / PASSAPORTE (RISCAR O QUE NÃO INTERESSA) 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

Na sequência da participação da Autoridade Policial (PSP/GNR) registada com o NPP _____/20____, entrego o animal abaixo identificado no Canil Municipal de Coimbra, para dar cumprimento ao estipulado na legislação em vigor, na qual todos os cães, gatos e outros animais suscetíveis à raiva, agressores de pessoas e outros animais, são considerados suspeitos de raiva e deverão ser objeto de observação médico-veterinária obrigatória e imediata, permanecendo em sequestro, por um período mínimo de 15 dias, conforme o disposto nas normas técnicas de execução regulamentar do Programa Nacional de Luta e Vigilância Epidemiológico da Raiva Animal e Outras Zoonoses, constantes do anexo à Portaria nº 264/2013, de 16 agosto.

De acordo com a mesma Portaria, nº 7 do art. 16º, O detentor do animal agressor é responsável por todos os danos causados e por todas as despesas relacionadas com o transporte e manutenção dos animais envolvidos na agressão, durante o período de quarentena ou de vigilância.

DATA DA OCORRÊNCIA*: / /

DATA PRESUMÍVEL DE *TÉRMINUS* DO PERÍODO DE SEQUESTRO*: / /

IDENTIFICAÇÃO ELETRÓNICA Nº * _____

ESPÉCIE*: CANINA FELINA

SEXO*: MASCULINO FEMININO

IDADE: _____

RAÇA _____

FOTO DO ANIMAL

PELAGEM DE COR _____

VACINA ANTIRRÁBICA _____ DATA / / VÁLIDA ATÉ / /

DATA*: / /

ASSINATURA* _____

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	<input type="checkbox"/>
Cartão de Identificação Fiscal do detentor/ titular	<input type="checkbox"/>
Boletim Sanitário do animal	<input type="checkbox"/>
Ficha de registo da Identificação Eletrónica	<input type="checkbox"/>
Comprovativo de registo e licença do animal na Junta de Freguesia	<input type="checkbox"/>
Outro _____	<input type="checkbox"/>
Outro _____	<input type="checkbox"/>

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

ENTRADA DO ANIMAL

ENTRADA NO DIA ____/____/____.

CHAPA Nº ____/____/____ NÚMERO DE ORDEM ____/____

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

