



REQUERIMENTO ADOÇÃO EQUÍDEO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			

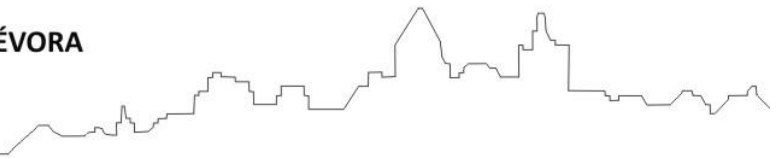
REPRESENTANTE

Nome				
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho
NIF/NIPC	BI/CC	Passaporte		Válido até
Telefone	Telemóvel	Fax		
E-mail	Caixa Postal Electrónica(ViaCTT)			
Na qualidade de:	Representante Legal	Mandatário	Gestor de Negócios	Outros

NOTIFICAÇÕES

Caixa Postal electrónica (ViaCTT)	Telefone	Telefax		
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:				
Requerente	Representante	Outra morada (por favor, indique)		
Domicílio/Sede		N.º	Lote	Código Postal
Localidade	Freguesia			Concelho





REQUERIMENTO ADOÇÃO EQUÍDEO

ANIMAL QUE SE PRETENDE ADOPTAR

Animal a adotar: Equídeo

Nome: (indicar em caso de constar do cartaz ADOPTA-ME)

Sexo: Idade: Cor:

Local do alojamento:

Marca de Exploração de equídeos:

Zona de abrigo

Zona de Pastagem

Actividade a que se destina:

Observações:

O subscritor, 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 requerente

O representante

