



REQUERIMENTO PARA ADOÇÃO DE ANIMAL NO CANIL MUNICIPAL

(nº _____ SM)

Exmº Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

(nome do candidato a adotante) _____
 contribuinte (pessoa singular ou coletiva) nº _____, residente em (Rua, Avª) _____
 _____ (nº/lote) _____
 (andar) _____ (localidade) _____ (cód. postal) _____ - _____ - _____,
 Freguesia de _____ com o telefone nº _____ e TM nº _____,
 e-mail _____, nascido em ____/____/____ portador do Bilhete de Identidade / Cartão de
 Cidadão / Passaporte nº _____, datado de ____/____/____, emitido pelo Arquivo de
 Identificação de _____, maior de dezoito anos, vem requerer a Vª Exª a adoção do animal descrito na
 ficha anexa. Assim **declara que:**

A – Se compromete, por sua livre e espontânea vontade, com a Câmara Municipal de Sintra, através do Canil Municipal, subunidade orgânica do Gabinete Médico Veterinário, a :

1. Pagar a taxa de adoção no valor de _____ (euros) - valor do microchip.
2. Não deixar a posse do animal exceto para devolvê-lo à proveniência.
3. Alimentar e alojar o animal de acordo com a legislação vigente.
4. Providenciar tratamento veterinário qualificado preventivo (vacinação, desparasitação) e em caso de ferimentos ou doenças.
5. Não usar o animal para fins reprodutivos.
6. Controlar a natalidade por métodos definitivos (ovariohisterectomia ou castração).
7. Identificará obrigatoriamente o animal através do sistema eletrónico de “microchip”.
8. Notificar o Canil Municipal de Sintra dentro de 24 horas se o animal se perder ou desaparecer.
9. Permitir que um membro do Canil Municipal de Sintra visite a sua casa para verificar se o animal possui as condições essenciais.
10. Passear o animal regularmente, não acozear o animal e não deixar o animal sem companhia por períodos longos.
11. Permitir que o Canil Municipal de Sintra tome posse do animal se, na opinião do mesmo, os termos deste acordo não forem cumpridos.
12. Cumprir todas as condições gerais ou específicas constantes deste Formulário de Adoção.
13. Respeitar todas as Leis Nacionais e Comunitárias relativa à posse e detenção de animais de companhia.
14. Responder com verdade ao formulário de adoção, anexo ao presente requerimento, que o integra para todos os efeitos legais, sob pena de incorrer em responsabilidade penal por falsas declarações.
15. Outras condições estabelecidas no âmbito da adoção em concreto (especificar) _____

B - toma ainda conhecimento e concorda com as condições gerais de adoção, que subscreve, a saber:

1. O Canil Municipal de Sintra passa de boa-fé ao adotante todas as informações que detém relacionadas com os hábitos e o historial do animal. Estas têm por base as declarações efetuadas pelo anterior proprietário ou as observações feitas durante a estadia do animal no Canil, as quais não possuem, contudo, uma garantia sólida.
2. O Canil Municipal de Sintra declina quaisquer responsabilidades por consequências resultantes de eventos atribuíveis a falhas de informação ou à transmissão de informação errada;

- 3 . Ao ser entregue ao adotante, o animal é suposto estar em boas condições de saúde, exceto quando outras condições específicas foram dadas a conhecer por escrito ao adotante. Nestes casos o adotante terá que preencher um termo de conhecimento de doença.
4. O Canil Municipal de Sintra não pode aceitar responsabilidades de nenhum tipo relativamente às despesas de doença desenvolvida subsequentemente.
- 5 . Em casos em que é conhecido que o animal possui uma condição específica, a presença da mesma é notificada ao adotante e a responsabilidade por ela e o custo do tratamento futuro será apenas do adotante.
- 6 . Ao adotar um animal está ao mesmo tempo a adotar uma responsabilidade.
- 7 . A partir do momento em que aceita adotar um animal ele estará a seu cargo.
- 8 . Compete-lhe a si prestar-lhe todos os cuidados de higiene, saúde e outros cuidados básicos essenciais à sobrevivência do animal.
- 9 . O Canil Municipal de Sintra aconselha todos os adotantes a levarem o animal adotado, o mais rápido possível, a uma consulta veterinária para garantir o estado de saúde do mesmo e ao mesmo tempo eleger o veterinário que o acompanhará.

C – toma conhecimento, como condição de adoção específica, que o animal a adotar referido na ficha anexa possui as seguintes doenças

comprometendo-se a providenciar o devido tratamento veterinário ou a continuar o tratamento já iniciado.

Pede Deferimento

Sintra, _____ de _____ de 20____

O Requerente,

.....

(Assinatura igual á do Bilhete de Identidade)

Conferi os documentos: (assinatura legível):

Categoria:

Instruções

Juntar:


- Exibir Bilhete de identidade/Passaporte e cartão de contribuinte ou cartão de cidadão do requerente;

Nota:

- **ADOTE O ANIMAL QUE FAZ FALTA À SUA VIDA OU NÃO ADOTE ANIMAL NENHUM!**
- No caso de **peças coletivas** deve ser apresentado documento onde se verifique a legitimidade de quem tem poderes para assinar;
- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o requerente direito de informação nos termos do nº1 e 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26/10/1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de outubro de 1995, relativa à proteção das peças singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.

Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento informático do processo do requerente.
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviços municipais interventores no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias sob pena de indeferimento do pedido.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente até despacho por parte do decisor político, ou em quem este delegue ou subdelegue. Após esse momento qualquer alteração implica apresentação de novo pedido.

	RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO		REGº SM _____
	ASSUNTO: ADOÇÃO DE ANIMAL NO CANIL MUNICIPAL		
	Assinatura do Funcionário: _____		
	Categoria: _____ Data : ____/____/____		

Gabinete Médico Veterinário - Avª Almirante Gago Coutinho, 2710 SINTRA
 Telefone: 21 923 88 16 Fax : 21 924 71 58 e-mail: gmvm@cm-sintra.pt

IMP.PS.01.041.01

O preenchimento deste inquérito é obrigatório para todos os candidatos a adotantes.

1. O local para onde o animal irá é:

☐ moradia

☐ apartamento (____º andar)

☐ casa móvel

☐ outra (especificar) _____

2. Existe acesso a jardim privado? _____

Se sim, é vedado? _____

3. Existe alguém em casa durante o dia? _____

Se não, quantas horas irá o animal ficar sozinho? Cerca de _____ horas.

4. Qual o seu agregado familiar? Somos _____ pessoas em casa.

5. Existem crianças na família? _____ Quantas? _____

Idades das crianças _____

6. Existem outros animais de estimação? _____

Se sim, quais e quantos? _____

7. Já teve animais de companhia? _____

8. Se já teve animais por que razão já não os tem?

☐ morreu de velhice

☐ vendi

☐ morreu de doença

☐ perdeu-se

☐ dei

☐ foi roubado

☐ outro (especificar) _____

FICHA DO ANIMAL**Canídeo** ☐**Felídeo** ☐

Fotografia do animal

Sexo: M ☐ F ☐ Castrado ☐**Raça** _____ **Idade :** _____**Tamanho:** Mini ☐ Pequeno ☐ Médio ☐ Grande ☐ Gigante ☐**Pelagem:** Curta ☐ Média ☐ Comprida ☐ Lisa ☐ Ondulada ☐ Encaracolada ☐**Cor:** _____ **Outros (especificar)** _____**Microchip** ☐ n° _____Instalações do Matadouro ☐ Canil ☐ Gatil ☐ Clínica ☐**Desparasitação Interna** ☐ ____/____/____ **Desparasitação Externa** ☐ ____/____/____**Vacinas (especificar)** _____**Outros: (especificar)** _____

Sintra, ____ de ____ de 20 ____

A(O) Médica(o) Veterinária(o) Municipal,

.....