



FICHA DE ANIMAL CAPTURADO NA VIA PÚBLICA OU ESPAÇO PÚBLICO

Regº SM nº _____/____

1. ANIMAL

Boletim nº ____/____	Canil nº _____	Boxe nº _____
----------------------	----------------	---------------

Fotografia do animal capturado

Canídeo ☐ Felídeo ☐ Outros ☐ (especificar) _____

Nome: _____

Sexo: M ☐ F ☐ Castrado ☐ Raça _____

Idade: _____ Peso : _____ kg

Tamanho: Mini ☐ Pequeno ☐ Médio ☐ Grande ☐ Gigante ☐

Pelagem: Curta ☐ Média ☐ Comprida ☐ Lisa ☐ Ondulada ☐ Encaracolada ☐

Cauda: Comprida ☐ Média ☐ Curta ☐ Amputada ☐

Plumagem: (descrever) _____

Escama / (descrever) _____

Carapaça: _____

Cor: (descrever) _____

Tatuagem ☐

Implante Eletrónico ☐ nº _____

Brinco ☐ nº _____ Anilha ☐ nº _____

Comportamento: Dócil e amistososo ☐ Fúgido e estranho ☐ Agressivo ☐ Muito agressivo ☐

Agressões confirmadas ☐ Outros (*especificar*) _____

Participação da GNR, PSP ou Polícia Municipal ☐ em ____ de _____ de 20 ____.

Animal selvagem incluído no âmbito do:

☐ Decreto-Lei n.º 103-80 - Convenção sobre a Conservação das Espécies Migradoras Pertencentes à Fauna Selvagem (Convenção de Bona)

☐ Decreto-Lei n.º 114-90 - Convenção sobre o Comércio Internacional das Espécies da Fauna e Flora Ameaçadas de Extinção (Convenção de Washington)

☐ Decreto-Lei n.º 140-99 - Proteção e Preservação de Aves e Habitats (Diretiva Aves e Habitats)

☐ Decreto-Lei n.º 316-89 - Convenção Relativa à Proteção da Vida Selvagem e do Ambiente Natural na Europa (Convenção de Berna)

☐ Outra legislação referente à proteção da espécie animal em presença (*especificar*) _____

Participação às entidades competentes ☐ (*especificar entidade*) _____

Data da comunicação ____ de ____ de 20 ____ Meio de comunicação _____

Registos SM relacionados _____

2. ALOJAMENTO

Boxe n.º ____ Canil 1 ☐ Canil 2 ☐ Matadouro ☐ Pátio ☐

Outro local (*especificar*) _____

O Funcionário

O Encarregado do Canil

O Administrativo

Rúbrica e data

Rúbrica e data

Rúbrica e data

3. RELATÓRIO PARA DESTINO FINAL

Desparasitação Interna ☐ ____/____/____ **Desparasitação** Externa ☐ ____/____/____

Vacina da Raiva ☐ ____/____/____ **Outros :** (*especificar*) _____

Período de observação: Quarentena antirrábica no canil ☐

Tratamento ☐ Adoção ☐ Aguarda fim de quarentena ☐ Entrega à autoridade competente ☐

Occisão ☐ Doador ☐ Envio ao Instituto Câmara Pestana ☐

Outro destino ☐ (*especificar*) _____

Sintra, ____ de ____ de 20____

A Médica Veterinária Municipal,

.....

NOTA :

- 1 – O presente formulário é de uso interno e exclusivo do Gabinete Médico Veterinário Municipal.
- 2 – O documento, após preenchimento, deve ser registado no SM como Nota Interna e digitalizado como componente;
- 3 – A Declaração junta destina-se a comprovar a entrega do animal a outras entidades competentes, designadamente o ICN-Ip . Deve ser comprovada a identidade do recetor do animal através da sua identificação como representante da entidade e da exibição do seu Bilhete de Identidade ou cartão do Cidadão.

IMP.PS.01.046.01

(nome) _____.

(categoria) _____

em representação do(a) *(especificar entidade)*_____

pessoa coletiva n.º _____ vem pela presente declarar, para todos os
 efeitos legais, que recebeu da Câmara Municipal de Sintra, nesta data e no presente ato
 representada pela Autoridade Médico-Veterinária Municipal, o animal abaixo referido e que o
 mesmo (*escolha opção*):

☐ - Se encontra em boas condições de saúde;

☐ - Não se encontra em boas condições de saúde;

Espécie do animal: _____

Sexo: M ☐ F ☐ Castrado ☐ **Raça** _____

Idade:_____ **Peso:**_____ kg

Por ser verdade subscreve a presente declaração cujo original fica junto ao processo do animal na Autarquia, sendo entregue cópia ao subscritor.

Sintra, _____ de _____ de 20_____

(Assinatura igual à do Bilhete de Identidade)

Conferi os documentos: *(assinatura legível)*:

Categoria: