



CAMPANHA DE APOIO À ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Registo n.º:		Exmo/a. Senhor/a Presidente da Câmara Municipal de Tondela
Processo n.º:		
Registado em:		

REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*	N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:*	Localidade:		
NIF/NIPC:*			
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência		
N.º:	Válido até:		
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:*	E-mail:*		
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:		
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência		
N.º:	Válido até:		
Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:	E-mail:		
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário/a <input type="checkbox"/> Outra:		

NOTIFICAÇÕES

As notificações devem ser dirigidas para:*	<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outro (indique):	Autorizando que sejam feitas via:*	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Correio Postal
Nome/Denominação:			
NIF/NIPC:			
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:		
Contacto telefónico:	E-mail:		



PEDIDO

Venho solicitar o reembolso referente à esterilização do(s) referido(s) animal(is):

Identificação do(s) animal(is):*

Nome: _____, Espécie: _____, Cor: _____,

Idade: _____, Raça: _____. Género: Masculino Feminino

N.º de Identificação: _____. Quantia de Reembolso: _____.

Nome: _____, Espécie: _____, Cor: _____,

Idade: _____, Raça: _____. Género: Masculino Feminino

N.º de Identificação: _____. Quantia de Reembolso: _____.

Nome: _____, Espécie: _____, Cor: _____,

Idade: _____, Raça: _____. Género: Masculino Feminino

N.º de Identificação: _____. Quantia de Reembolso: _____.

Nome: _____, Espécie: _____, Cor: _____,

Idade: _____, Raça: _____. Género: Masculino Feminino

N.º de Identificação: _____. Quantia de Reembolso: _____.

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 respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Tondela;
- **Finalidade do tratamento** - Realização de inspeção periódica, extraordinária ou de reinspeção a elevador, monta-carga, escada mecânica ou tapete rolante;
- **Destinatário(s) dos dados** - Órgão, agente ou serviço municipal competente para analisar, intervir ou decidir, de acordo com a orgânica municipal em vigor e respetivas atribuições e competências;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

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

OBSERVAÇÕES

Pede deferimento,
Tondela, ___/___/___

O/A Requerente / O/A Representante

(Assinatura do/a requerente, representante ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

Responsável pela Direção do Procedimento:	Eleito/Responsável com Competências Delegadas
Contacto Telefónico: 232 811 110	E-mail: geral@cm-tondela.pt

Gestor/a do Procedimento: Serviço Higiosanitário	
Contacto Telefónico: 232 811 110	E-mail: higio.sanitarios@cm-tondela.pt

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Comprovativo de domicílio fiscal, NIB, certidões de não dívida das finanças e segurança social.

Comprovativo da identificação eletrónica com o registo atualizado no sistema de informação de animais de companhia (SIAC) e no caso dos canídeos o boletim sanitário com a vacina anti-rábica válida.

Outro.