



Requerente

Nome: _____

BI / CC: _____ Validade: ___ / ___ / _____ N.º de Contribuinte: _____

Morada Fiscal: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Endereço eletrónico: _____

IBAN: _____

Identificação do Animal (Limite de um animal por titular)

Número do Documento de Identificação de Animal de Companhia – DIAC – Sistema de Informação de Animais de Companhia (SIAC) _____

Data da Esterilização:

Canídeo: _____ Fêmea: _____

Macho: _____

Gatídeo: _____ Fêmea: _____

Macho: _____

Vem requerer ao Exmo. Sr. Presidente da Câmara de Albergaria-a-Velha apoio financeiro à esterilização de animal de companhia já efetuada (entre 01/10/2021 e 30/09/2022), mediante reembolso.

Para o efeito, apresenta os seguintes documentos:

___ Documento de identificação do animal de companhia, com declaração de esterilização e data (DIAC - SIAC);

___ Comprovativo de pagamento (fatura com NIF);

___ Comprovativo de residência (morada fiscal) do requerente no concelho;

___ Comprovativo de IBAN (para transferência).

Pede deferimento:

Albergaria-a-Velha: ___/___/2022

Assinatura: _____