



ANIMAL PERDIDO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

DO DETENTOR

Nome * _____
Morada * _____
Freguesia * _____
Código postal * _____ - Localidade _____
N.º de Identificação Civil _____ Válido até ____ / ____ / ____ Vitalício Sim Não
Tipo * Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência
 Outro _____
N.º de Identificação Fiscal * _____ Singular Coletiva
Telefone * _____ Telemóvel * _____ Fax _____
Email _____

* Campos de preenchimento obrigatório.

DO ANIMAL

Vem comunicar a V. Exa. o desaparecimento do animal com as seguintes características:

Cão Gato
Nome: _____ Raça: _____
Idade: _____ Cor: _____
Sexo: Feminino Masculino Castrado
Tamanho/Porte: Mini Pequeno Médio Grande Gigante
Pelagem: Curta Média Comprida Lisa Ondulada Encaracolada
Microchip n.º _____
Outros dados: _____

DA OCORRÊNCIA

Data da ocorrência ____ / ____ / ____
Local _____
Observações _____

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 documento correspondem à verdade.

Tavira, ____ / ____ / ____

O/A Comunicante

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