

**PEDIDO DE COMPARTICIPAÇÃO PARA ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA**

**Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de  
Esposende**

**IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

NIF/NIPC: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

C.Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \* \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Código de certidão permanente: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.  
(conforme previsto na Parte A do Código Regulamentar do Município de Esposende)

\*campo de preenchimento obrigatório

**IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE**

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Na qualidade de: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DE ANIMAL(IS)**

N.º de animais a esterilizar: \_\_\_\_\_

**Animal 1:** Espécie de animal: Canídeo Felídeo | Sexo: M F | N.º do chip: \_\_\_\_\_

**Animal 2:** Espécie de animal: Canídeo Felídeo | Sexo: M F | N.º do chip: \_\_\_\_\_

**Animal 3:** Espécie de animal: Canídeo Felídeo | Sexo: M F | N.º do chip: \_\_\_\_\_

**Animal 4:** Espécie de animal: Canídeo Felídeo | Sexo: M F | N.º do chip: \_\_\_\_\_

\* O presente programa é aplicável aos animais de companhia (cães e gatos) cujos proprietários residam no Concelho de Esposende, não podendo no total ser excedido o número de quatro animais por agregado familiar (3 cães no máximo).

### DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

- 1. \*Certidão do domicílio fiscal obtida através do site da Autoridade Tributária e Aduaneira, comprovativa da residência fiscal do/a detentor/a do animal no concelho de Esposende;
- 2. \*Documento de identificação do animal de companhia (DIAC), fornecido pelo médico/a veterinário/a. A informação que consta no documento terá de ter data anterior à cirurgia, incluindo a relativa à vacinação antirrábica (no caso de se tratar de canídeo).
- 3. \*Declaração do SIAC (Sistema de Informação de Animais de Companhia) emitida pelo médico/a veterinário/a responsável pela esterilização do animal e a identificação expressa que o tipo de esterilização foi financiado pelo Município de Esposende.
- 4. \*Documento comprovativo do IBAN, com identificação da titularidade do/a detentor/a do animal.

\*Documentos obrigatórios

### TOMA CONHECIMENTO

O pedido poderá ser submetido eletronicamente, através do seguinte endereço <http://web.cm-esposende.pt/25linhas/> ou entregue presencialmente no Serviço de Atendimento Personalizado do Edifício dos Paços do Concelho, no horário de atendimento.

O pedido de apoio à esterilização de animais de companhia só é elegível, se for submetido eletronicamente à apreciação do Município até 13/10/2023.

O pedido rege-se pelos termos fixados na proposta submetida à aprovação do Órgão Executivo, em sua reunião de 23/03/2023.

O valor da comparticipação é o a seguir indicado:

- a) Gato - 20 €; b) Cão - 40 €; c) Gata - 46 €; d) Cadela - 72 €.

O Município de Esposende utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos, prestar informação sobre assuntos da autarquia e para fins estatísticos. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Esposende, consulte a nossa Política de Privacidade ou envie um email para [dpo@cm-esposende.pt](mailto:dpo@cm-esposende.pt). De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso integral a todos aqueles que o solicitarem.

### PEDE DEFERIMENTO

O/A requerente \_\_\_\_\_

(Assinatura legível)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_