

MUNICÍPIO DE ALCOCHETE

Candidatura para Apoio na Esterilização de Animal de Companhia

A preencher pelo Requerente	
Dados do Requerente	Animal Proposto
Nome: _____ NIF*: _____ Contacto* (móvel ou fixo): _____ Morada*: _____ Código Postal*: _____	Espécie: _____ Sexo: _____ Microchip: _____
<p>Tomo conhecimento que o valor atribuído é um apoio no custo da esterilização, não abrangendo necessariamente o valor total da mesma.</p> <p>_____</p>	
CAMV escolhido:	
<input type="checkbox"/> Clínica Veterinária de Alcochete	Data Prevista da cirurgia: __/__/__
<input type="checkbox"/> KClinic	
<input type="checkbox"/> VetAlcochete	
A preencher pelos Serviços da CMA	
Documentos apresentados:	
<input type="checkbox"/> Comprovativo de residência no Município de Alcochete	
<input type="checkbox"/> Documento de Identificação de Animal de Companhia (DIAC)	
<input type="checkbox"/> Licença válida na Junta de Freguesia	
<input type="checkbox"/> Cópia do Boletim Sanitário do animal com vacina antirrábica válida	
Entrada (data/hora): _____	
Validação n.º _____	

Os apoios a que este programa se refere são:

- 55€ para esterilização de cadelas;
- 30€ para esterilização de cães;
- 35€ para esterilização de gatas;
- 15€ para esterilização de gatos.

Condições de acesso aos Apoios:

1. Comprovativo de residência no Município de Alcochete
2. DIAC do Animal, licença e vacina antirrábica válida
3. Marcação de cirurgia num dos CAMVs do Município de Alcochete
4. Cirurgia efetuada entre 15 de outubro e 15 de novembro