



TONDELA
MUNICÍPIO

MUNICÍPIO DE TONDELA
LARGO DA REPÚBLICA, 16 | 3464-001 TONDELA
TEL 232 811 110 | FAX 232 811 120



Serviços
Higiossanitários

Registo nº ____/____/____

Data: ____/____/____

O Funcionário

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Tondela

**Campanha de Apoio à Esterilização de
Animais de Companhia**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

Morada:

Código Postal:

Freguesia:

Telefone:

Email:

Nº de Contribuinte:

IBAN:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ANIMAL(IS)

Nome:

Género:

Raça:

Espécie:

Idade:

Nº de Identificação eletrónica:

Nome:

Género:

Raça:

Espécie:

Idade:

Nº de Identificação eletrónica:

ASSUNTO

Venho solicitar o reembolso da quantia de: ____€ referente à esterilização do(s)
referido(s) animal(is).

Proteção de Dados – Declaração de Consentimento

☐

Autorizo o Município de Tondela a tratar os dados fornecidos no presente requerimento no âmbito do processo a que se destina, bem como os contatos pessoais para a comunicação.

Data: ____, de _____, de 2021

Pede Deferimento

O (A) Requerente