



FICHA CADASTRAL PARA CASTRAÇÃO DE ANIMAIS – MODELO ONG

DADOS DA INSTITUIÇÃO

Razão Social: _____
CNPJ: _____ Inscrição estadual: _____
Endereço: _____
E-mail (ativo): _____ E-mail alternativo (se houver): _____
Telefone (fixo): _____ Celular (WhatsApp): _____

DADOS PESSOAIS (TUTOR/RESPONSÁVEL)

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Telefone (fixo): _____ Celular (WhatsApp): _____

DADOS DO ANIMAL

Nome: _____ Raça (se houver): _____
Espécie: Cão Gato
Gênero: Macho Fêmea
Data de Nascimento (se conhecida): ____ / ____ / ____
Peso (aproximado): 0 – 10 kg 10 – 20 kg 20 – 30 kg + de 30 kg
Características da pelagem: longa curta lisa ondulada crespa
Cor predominante: _____ Cor secundária (se houver): _____
Doenças preexistentes (se houver): _____

Acrescentar uma foto colorida do animal (**obrigatório**)

AUTORIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO E DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, tutor/responsável pelo animal supracitado, AUTORIZO, desde já, que a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, através das Clínicas Veterinárias contratadas, realize o procedimento cirúrgico de castração do referido animal, bem como sua chipagem para eventual identificação eletrônica. Ainda, DECLARO que estou ciente do conteúdo da Lei Municipal 3820/2019 e seu respectivo Decreto regulamentador, bem como assumo total responsabilidade pela veracidade das informações ora prestadas, sujeitando-me às penas previstas em lei, em caso de fraude.

Paranaguá, ____ de ____ de ____.

(Assinatura)