



Câmara Municipal de Portalegre

Divisão do Ambiente

ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA EUTANÁSIA DE ANIMAL

CARACTERÍSTICAS

CACHORRO
ADULTO

MACHO
FÊMEA

RAÇA

BOXER
CANICHE
DOBERMAN
LABRADOR
PERDIGUEIRO
PASTOR ALEMÃO
PODENGO
SERRA DA ESTRELA
HUSKY SIBERIANO
OUTRA
INDEFINIDA

CAUDA

CURTA
COMPRIDA
AMPUTADA

COR

CASTANHO CLARO
CASTANHO ESCURO
PRETO
BRANCO
MALHADO

PÊLO

CURTO
COMPRIDO

DECLARAÇÃO

_____, portador do B.I. n.º _____, de _____ do Serviço de Identificação Civil de _____ residente em _____, n.º _____, freguesia de _____, declaro que autorizo o Médico Veterinário Municipal a realizar a Eutanásia do animal acima identificado e, que o mesmo não mordeu ninguém nos últimos quinze dias.

Por ser verdade, assino o presente termo de responsabilidade, de acordo com o meu documento de identificação.

Portalegre, ____ de _____ de 20____

O Proprietário