



ENTRADA (a preencher pelos serviços)	
ENTRADA N.º	_____ - _____
DATA:	____/____/____
PROCESSO N.º:	____/____.____.____/____
O/ATRABALHADOR/A:	_____

### CAMPANHA DE APOIO À ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA 2023

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Velho

#### REQUERENTE

NOME: \_\_\_\_\_  
MORADA: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
LOCALIDADE: \_\_\_\_\_  
FREGUESIA: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

AUTORIZO A NOTIFICAÇÃO VIA CORREIO ELETRÓNICO  
(de acordo com o Art. 112.º/1/c do Decreto-Lei n.º 4/2015 de 7 de janeiro)

#### REQUERIMENTO

Ao abrigo da Campanha de Apoio à Esterilização de Animais de Companhia 2023, e tendo tomado perfeito conhecimento dos termos estipulados nas Normas, vem requerer a V. Exa o apoio referente à esterilização do(s) referido(s) animal(is):

##### Identificação do animal:

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

no valor de (selecionar a opção abaixo)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 72 € para esterilização de cadelas | <input type="radio"/> 40 € para esterilização de cães  |
| <input type="radio"/> 46 € para esterilização de gatas   | <input type="radio"/> 20 € para esterilização de gatos |

##### Identificação do animal:

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

no valor de (selecionar a opção abaixo)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 72 € para esterilização de cadelas | <input type="radio"/> 40 € para esterilização de cães  |
| <input type="radio"/> 46 € para esterilização de gatas   | <input type="radio"/> 20 € para esterilização de gatos |

## DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

**O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados, dos quais é suficiente cópia simples (anexos obrigatórios).**

1. Comprovativo de residência do requerente no concelho de Montemor-o-Velho – Certidão de Domicílio Fiscal (obtida no Portal das Finanças);
2. Declaração do SIAC (Sistema de Informação de Animais de Companhia) emitida pelo Médico Veterinário responsável pela esterilização com a data de realização;
3. Fatura e Recibo relativo à Esterilização;
4. Comprovativo do IBAN do requerente (deve ser apresentado comprovativo emitido pela entidade bancária).

### Declaro o seguinte:

Declaro que os dados e informações por mim prestados no presente requerimento são precisos, completos e verdadeiros, comprometendo-me a informar a Unidade de Ambiente Limpeza Urbana e Saúde Animal da Câmara Municipal de Montemor-o-Velho caso ocorra alguma alteração dos mesmos durante o curso da campanha, assumindo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes da presente ficha de inscrição. Estou ciente que falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios a conceder e reposição dos já recebidos.

Declaro tomar conhecimento e aceitar as condições da campanha, assumindo por minha honra que as informações prestadas correspondem à verdade.

Declaro, autorizar a recolha, utilização, registo e tratamento dos meus dados pessoais, fornecidos na presente candidatura e para os fins previstos na mesma, tomando conhecimento de que os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado. O tratamento dos dados por parte do Município de Montemor-o-Velho respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições: • Responsável pelo tratamento - Município de Montemor-o-Velho; • Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público; • Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor; • Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido. O titular dos dados tem a possibilidade de retirar o consentimento dado através de e-mail para [geral@cm-montemorvelho.pt](mailto:geral@cm-montemorvelho.pt) . Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Mais declaro que, para os fins estritamente necessários e no âmbito do processo de candidatura, a presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para que o Município de Montemor-o-Velho solicite informações a entidades terceiras, públicas e/ou privadas, para efeitos do estritamente necessário à análise da candidatura.

Montemor-o-Velho, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O/A Município

---

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cmmontemorvelho.pt](http://www.cmmontemorvelho.pt) ou envie um e-mail para [dpo@cm-montemorvelho.pt](mailto:dpo@cm-montemorvelho.pt) .