



CADASTRO DE PROTETOR

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Endereço : _____

Nº: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone para contato: () _____ - _____

Quantos animais estão sob tutela do protetor? cachorro: _____ gato: _____ cavalo: _____

Participa de alguma entidade vinculada a proteção e bem-estar animal? Sim () Não ()

Qual? _____

Faz lar temporário? Sim () Não () Para quantos animais? _____

Como os animais chegam até você?

() denúncias () resgate () outros

Quais? _____

Tem animais castrados? _____ Quantos? _____

Tem parceria de castração com custo social em clínica ou universidade? _____

Qual? _____

Faz pós-cirúrgicos dos animais? Sim () Não ()

Declaro ser protetor de animais de acordo com o previsto na Lei Municipal 3451/2024.

ASSINATURA DO PROTETOR

DATA: ____ / ____ / ____





ANIMAIS QUE ESTÃO SOB TUTELA DO PROTETOR

NOME: _____ Espécie: Cão () Gato () Sexo: Macho () Fêmea ()

PORTE: _____ IDADE APROXIMADA: _____

PELAGEM: _____

CASTRADO: ()SIM ()NÃO

NOME: _____ Espécie: Cão () Gato () Sexo: Macho () Fêmea ()

PORTE: _____ IDADE APROXIMADA: _____

PELAGEM: _____

CASTRADO: ()SIM ()NÃO

NOME: _____ Espécie: Cão () Gato () Sexo: Macho () Fêmea ()

PORTE: _____ IDADE APROXIMADA: _____

PELAGEM: _____

CASTRADO: ()SIM ()NÃO

NOME: _____ Espécie: Cão () Gato () Sexo: Macho () Fêmea ()

PORTE: _____ IDADE APROXIMADA: _____

PELAGEM: _____

CASTRADO: ()SIM ()NÃO

