



MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO DAS NEVES

Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável

ANEXO III-B (Frente)

REQUERIMENTO DE CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA INTERESSADA NA ADOÇÃO

RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ:	ENDEREÇO DA SEDE:	
BAIRRO:	COMPLEMENTAÇÃO:	
CIDADE:	UF:	CEP:
e-mail:	TELEFONE:	
PESSOA FÍSICA (representante):		
VÍNCULO COM O REQUERENTE:		

Requer ao Município de Ribeirão das Neves a doação de bem semovente, dentre as opções a seguir:

Identificação do Animal - Bem Semovente - Conforme Anexo I deste Edital				
Opções	Nº Animal	Nº Cadastro (Patrimônio)	Sexo	Cor
() 1ª Opção				
() 2ª Opção				
() 3ª Opção				
() 4ª Opção				
() 5ª Opção				
() Não tenho opção específica. Ao chegar minha ordem de classificação, escolherei o animal.				

Caso eu seja habilitado a receber o bem, na condição de adotante do animal, declaro assumir todas as responsabilidades pelo transporte, cuidados e bem estar posterior do animal, que será mantido no endereço _____

_____ com a finalidade / objetivo de _____

(indicar a finalidade do interesse pelo animal)

Me comprometo a realizar uma adoção responsável que assegure: 1. A alimentação adequada de acordo com a espécie e idade, assim como medicamentos veterinários, quando necessário; 2. Abrigo adequado, local limpo e seco; 3. Atendimento médico veterinário regularmente para vacinas anuais, vermifugação ou em caso de doença, visando assegurar a saúde do adotado. 4. Nunca e em nenhuma circunstância abandoná-lo na rua ou entregá-lo a um desconhecido; 5. Não deixá-lo exposto ao sol excessivo, frio ou chuva; 6. Zelar pelo animal e não permitir que ele permaneça em estado de soltura em vias e logradouros públicos.

Estou ciente que: 1. Caso eu seja habilitado a receber a doação do animal, será assegurada a adoção de apenas 02 (dois) animais por pessoa física/endereço. 2. O não cumprimento dos itens acima poderão ser interpretados como maus-tratos, o que acarretará a retirada do animal pelo(a) doador(a) responsável a qualquer tempo; 3. Maus-tratos é crime e o responsável está sujeito às penas previstas pela Lei Federal de Proteção aos Animais nº 9.605 art. 32 de 13/fevereiro/1998.

Ribeirão das Neves ___/___/___

Assinatura da Pessoa Representante da instituição requerente



MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO DAS NEVES

Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável

ANEXO III-B (VERSO)

1. Informações Gerais sobre o Interessado na Adoção

- A. O candidato interessado na adoção já teve algum animal, de sua propriedade, apreendido pela Administração Municipal (Guarda)? () Sim () Não
- B. O candidato interessado na adoção presenciou ou testemunhou alguma ação de apreensão de animais, executada pela Administração Municipal (Guarda)? () Sim. Em _____ () Não
- C. O candidato a adoção reside em Ribeirão das Neves: () Sim, desde _____ () Não
- D. O candidato à adoção conhece as políticas de gestão e apreensão de animais que permanecem em estado de soltura em vias e logradouros públicos no Município? Sabe como funciona e conhece as regras que estabelecem os expedientes para a devolução dos animais apreendidos? () Sim () Não

2. Informações sobre o espaço e a estrutura disponíveis para o animal na sua propriedade

- A. Qual o tamanho do local disponível para a o abrigo e pastagem do animal: _____
- B. O local permite a movimentação e realização de atividades como correr e rolar? () Sim () Não
- C. O local onde o animal ficará é arborizado? () Sim () Não
- D. O local onde o animal ficará é coberto? () Sim, totalmente. () Sim, parcialmente. () Não.
- E. O local onde o animal ficará tem alterações bruscas de temperatura? () Sim () Não
- F. O local é bem iluminado e ventilado? () Sim () Não
- G. Existem baias? () Sim () Não () Não sei
- H. Existem cochos? () Sim () Não () Não sei
- I. Existem piquetes? () Sim () Não () Não sei

3. Informações sobre disponibilidade de água e alimento, acesso e promoção de saúde

- A. O animal terá acesso fácil a água e alimentos de qualidade? () Sim () Não
- B. Os alimentos fornecidos são variados? () Sim () Não
- C. Caso seja necessário, o animal terá acesso a cuidados médicos na sua propriedade? () Sim () Não
- D. Você costuma vermifugar os animais? () Sim () Não sei () Não
- E. Você costuma fazer o controle de ectoparasitas nos animais? () Sim () Não sei () Não

4. Informações sobre finalidade e interação socialização animal

- A. Para qual finalidade o animal será destinado? () Reprodução () Lazer
() Transporte de carga/ Tração () Companhia () Equoterapia () Outro: _____
- B. O animal conviverá com outros animais da mesma espécie? () Sim. Quantos? _____ () Não
- C. O animal conviverá com animais de outras espécies? () Sim () Não

Ribeirão das Neves ___/___/___

Assinatura do Representante legal da Pessoa Jurídica
Requerente