



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO BARRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Criação: 25/01/61 - Instalação: 09/11/1961 - CNPJ: 76.105.568/0001-39 Avenida
Dom Pedro II nº 110 - Centro - 83.420-000 Quatro Barras – Paraná

ANEXO I

FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA ADOÇÃO INCENTIVADA

REQUERIMENTO Nº PROTOCOLO: _____

Nº CADASTRO: _____

Nome: _____

Ident.: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Tel/Cel: _____ Email: _____

Idade: _____ Profissão: _____ Empregado? Sim () Não ()

Dados Bancários: Banco _____, Agência _____, Nº Conta _____ CC / P

Tipo de imóvel: Casa () Apartamento () Possui área externa? Sim () Não ()

Murada () Cercada ()

Animal que pretende adotar: Fêmea () Macho ()

Quantos animais já possui (espécie e nº): Cão () Gato () Outro: _____

Informações sobre as condições de adoção e de criação:

Seus motivos para dotar: _____

Nº de adultos na casa: _____ Nº de crianças na casa idades: _____

Área total do terreno _____ Área total da casa _____

Nº de cômodos na casa: _____ Residência: Própria () Alugada ()

Se é alugada, o proprietário permite animais? Sim() Não () Não sei ()

Todos na residência estão de acordo? Sim () Não () Não sabem da adoção ()

Principal responsável pelos cuidados com o animal: _____

Há alguém na casa que é alérgico a pelos ou não gosta de animais? Sim () Não ()

Quanto acredita que vai gastar por mês para criar o animal? _____

Esse valor está disponível no orçamento? Sim () Não () Não sei ()

Alimentação que pretende oferecer ao animal: Ração () Comida () Ambos ()

Onde o animal vai ficar (marque abaixo):

Quintal () Área interna () Canil () Dentro de casa () Outro ()

Como o animal vai permanecer (marque abaixo):



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO BARRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Criação: 25/01/61 - Instalação: 09/11/1961 - CNPJ: 76.105.568/0001-39 Avenida
Dom Pedro II nº 110 - Centro - 83.420-000 Quatro Barras – Paraná

Prefeitura Municipal de
Quatro Barras

Solto o tempo todo (24h) () Preso o dia todo e solto só à noite () Preso parte do dia () Preso o

tempo todo (24h) () Outro _____

Se vai ficar preso, indique como: na corrente () área fechada () canil ()

O animal terá: espaço para brincar () brinquedos () lugar para se abrigar ()

passeios acompanhado () passeios sozinho () companhia de outro animal ()

companhia humana o dia todo () companhia humana parte do dia ()

não terá companhia humana () não terá companhia de outro animal ()

Área total disponível que o animal terá acesso: _____

O que fará com o animal quando iajar: _____

O que fará se o animal fugir ou se perder:

O que fará se não puder mais criar o animal:

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas na presente ficha são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os documentos originais, bem como assumo as responsabilidades civis e criminais pelas informações prestadas.

Quatro Barras _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO BARRAS

DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO (41) 3671-8800

COMPROVANTE DE PROTOCOLO N° _____ / _____ DE _____ / _____ / _____

NOME: _____

REF: _____