

### Ficha de inscrição

Eu, \_\_\_\_\_, portador do Cartão do Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte nº \_\_\_\_\_, com o telefone/telemóvel nº \_\_\_\_\_, e o NIF \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_, detentor do animal \_\_\_\_\_ (nome) da espécie \_\_\_\_\_, raça \_\_\_\_\_, sexo \_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_ meses/anos, pelagem curta/média/comprida de cor \_\_\_\_\_, identificado eletronicamente com o nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e acompanhado da Ficha de Registo do SICAFE nº \_\_\_\_\_, venho por este meio proceder à inscrição na campanha de esterilização gratuita de cães e gatos de companhia da Câmara Municipal de Arganil.

O detentor,

\_\_\_\_\_  
Arganil, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate [dpo@cm-arganil.pt](mailto:dpo@cm-arganil.pt)

**Assinatura**

\_\_\_\_\_  
**Data:** \_\_\_\_\_