**Formulário de Mera Comunicação Prévia**

**Para centros de recolha oficial, alojamentos para hospedagem com e sem fins comerciais de animais de companhia**

*(nos termos da al. a) do n.º 1 do artigo 3.º e do artigo 3.º-A, do Decreto-Lei n.º 276/2001, de 17/10, na sua redação atual)*

1. **Identificação do Interessado**

|

| Nome completo / Denominação social: Clique ou toque aqui para introduzir texto |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º de Identificação Fiscal (NIF / NIPC): Clique ou toque aqui para introduzir texto |  |
| Documento de Identificação: [ ]  Cartão de Cidadão [ ]  Bilhete de Identidade [ ]  PassaporteN.º: Introduzir N.º Val./Emiss.: Introduzir data Entidade Emissora: Introduzir texto |  |
| Morada: Clique ou toque aqui para introduzir texto |  |
| Código Postal / Localidade: Clique ou toque aqui para introduzir texto |  |
| Tlf. / Tlm: Introduzir N.º E-mail: Introduzir e-mail |  |
|  |  |

 |  |

1. **Identificação do Alojamento**

| Designação comercial do alojamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto |  |
| --- | --- |
| Morada: Clique ou toque aqui para introduzir texto |  |
| Código Postal / Localidade: Clique ou toque aqui para introduzir textoCoordenadas geográficas (ou anexar ficheiro .kml ou .kmz): Introduzir texto  |  |

1. **Caracterização da Atividade a Exercer**

| [ ]  Alojamentos para hospedagem com fins lucrativos (Indique qual: Introduzir texto.)*(ex. hotel, criação comercial, canil de caça)*[ ]  Alojamentos para hospedagem sem fins lucrativos (Indique qual: Introduzir texto.)*(ex: associação de proteção animal, canil de caça)*[ ]  Centro de recolha oficial[ ]  Centro de recolha intermunicipal (Indicar os municípios integrantes): Clique ou toque aqui para introduzir texto. |  |
| --- | --- |

1. **Identificação do Médico Veterinário Responsável**

| Nome: Clique ou toque aqui para introduzir texto |  |
| --- | --- |
| N.º cédula profissional (OMV): Introduzir N.º |  |
| Tlf. / Tlm.: Introduzir N.º E-mail: Introduzir e-mail:  |  |

1. **Estrutura do Alojamento**

|  |  |
| --- | --- |
| Capacidade máxima de animais a alojar: Introduzir N.º |  |
| Espécie(s) a alojar: Clique ou toque aqui para introduzir texto.Número de celas de quarentena (apenas para centros de recolha): Introduzir N.º |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número** | **Espécie** | **Raça** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Animais detidos: |  |
|  |  |

1. **Declaração de Responsabilidade**

[ ]  Declaro, para os devidos efeitos legais, que as instalações, equipamentos e procedimentos cumprem a legislação aplicável aos animais de companhia. São asseguradas as condições adequadas de higiene, saúde e bem-estar animal.

[ ]  Declaro ser titular da respetiva Licença Municipal, nos termos do artigo 2.º da Lei n.º 92/95, de 12/09, na sua redação atual.

[ ]  Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

| **Localidade e data:** Clique ou toque aqui para introduzir texto, Introduzir data |
| --- |
| **O Interessado,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |