

**REQUERIMENTO**  
**INSCRIÇÃO PARA PROGRAMA CAPTURA-DEVOLUÇÃO-ESTERILIZAÇÃO DE**  
**COLÓNIAS DE GATOS DE RUA**

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal

**REQUERENTE**

**Nome:**

**Morada:**

**Localidade:**

**Concelho:**

**Código Postal:**

**NIF/NIPC:**

**Documento de Identificação:**

**N.º:**

**Validade:**

**Contacto:**

**Fax:**

**Email:**

**OBJECTO DO PEDIDO**

Vem solicitar a V. Ex.<sup>a</sup> a participação no programa CED, uma vez que sou cuidador de uma colónia de gatos de rua com as seguintes características:

Localização da  
colónia:

Número de gatos:

Concordo continuar como cuidador da colónia  
e prestar ajuda na captura quando necessário: ☐ Sim ☐ Não

**ANEXOS**

- ☐ Fotografia(s) da zona onde se encontra a colónia.
- ☐ Fotografia(s) da zona de alimentação da colónia.
- ☐ Fotografia(s) dos gatos assilvestrados.
- ☐ Planta 1:5000 da zona onde se encontra a colónia (obrigatório).

Declara que se tratam de gatos assilvestrados e não com detentor, concordando com a aplicação de todas as normas mencionadas no ofício que recebeu anteriormente.

Pede deferimento,

Vale de Cambra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
O Requerente