



## CAMPANHA DE ESTERILIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA (CÃES E GATOS)

### REQUERIMENTO DE REEMBOLSO

Exmo. Sr. Presidente, da Câmara Municipal de Vila Nova da Barquinha

Eu, \_\_\_\_\_,  
residente em \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

portador/a do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
contribuinte fiscal nº \_\_\_\_\_, contacto telefónico \_\_\_\_\_, correio  
eletrónico \_\_\_\_\_, detentor do animal com  
microchip nº \_\_\_\_\_ espécie \_\_\_\_\_ (canídeo/felídeo), sexo  
\_\_\_\_\_ (M/F), venho por este meio requerer o reembolso, nos termos previstos no  
PAEAC.

Vila Nova da Barquinha, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Pede Deferimento,

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

(assinatura conforme consta do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão)

Anexos:

Declaração do medico veterinário Mod. PAEAC_Declaração MV	
Fatura-recibo	
IBAN para reembolso	