

Campanha de Apoio à Esterilização de Animais de Companhia
2026

Formulário do Reembolso

Nome/Denominação: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF / NIPC: _____ C.C./B.I. : _____ Validade: ____ / ____ / ____

Contacto Telefónico: _____ E-mail: _____

IBAN: _____

Dados dos Animais Esterilizados

1. Identificação eletrónica do animal: _____

Nome: _____ Género: _____ Espécie: _____

2. Identificação eletrónica do animal: _____

Nome: _____ Género: _____ Espécie: _____

3. Identificação eletrónica do animal: _____

Nome: _____ Género: _____ Espécie: _____

4. Identificação eletrónica do animal: _____

Nome: _____ Género: _____ Espécie: _____

Campanha de Apoio à Esterilização de Animais de Companhia
2026

Identificação e Registo de Gatos

Pretende identificar e registar no SIAC o(s) seu(s) gato(s) de forma gratuita, no Município?

Sim:

Não:

Anexos:

- Comprovativo de residência no concelho de Soure
- Comprovativo de registo do(s) anima(ais) no SIAC
- Fatura Recibo do Procedimento cirúrgico efetuado no período de 3 dias úteis após cirurgia
- Cópia do IBAN

Nome: _____

Data: _____