



VOLUNTÁRIOS DO AMOR
CNPJ 41.632.869/0001-36

PROJETO INSTITUCIONAL DE CASTRAÇÃO DE CÃES E GATOS - RUSSAS/CE

FICHA DE CADASTRO

Nº 000/2022

1) DADOS DO TUTOR OU RESPONSÁVEL TEMPORÁRIO PELO ANIMAL

Nome completo _____
RG nº: _____ CPF nº _____ Data de nascimento: __/__/_____
Endereço residencial _____ Perímetro: () Urbano () Rural
Endereço comercial: _____
E-mail _____ Telefone (opção 01): _____
Telefone (opção 02): _____ Observação: _____

2) DADOS DO ANIMAL

Nome: _____ Data Nascimento ou idade aproximada _____
Espécie: () Cão () Gato - Gênero: () Macho () Fêmea - Raça: _____
Peso aproximado: () 0 – 10 kg () 10 – 20 kg () 20 – 30 kg () + de 30 kg - Porte: () P () M () G
Características da pelagem: () longa () curta () lisa () ondulada () crespa
Cor predominante: _____ Cor secundária: _____ Obs.: _____

Doenças preexistentes: () não () sim, especifique: _____

3) DADOS SOCIOECONÔMICO DO TUTOR

Número de pessoas que residem no mesmo domicílio: _____
Renda Familiar: _____ CadÚnico () não () sim, NIS _____

4) AUTORIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO E DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ () tutor () responsável comunitário pelo animal supracitado, AUTORIZO desde já, que a Clínica e o Médico-Veterinário contratado pela "VOLUNTÁRIOS DO AMOR", realize o procedimento cirúrgico de castração do referido animal, bem como sua identificação, podendo ser de forma eletrônica (chipagem). DECLARO ainda que estou ciente das diretrizes e recomendações do projeto institucional, bem como assumo total responsabilidade pela veracidade das informações prestadas, isentando a ONG de quaisquer adversidades que possa ocorrer antes, durante e após o procedimento.

Russas, ____ de _____ de 2022.

Assinatura