



SOS ANIMAL

FAT - Família de Acolhimento Temporária

SOS Animal

Proc. N.º _____/_____

À Direção do Grupo de Socorro Animal de Portugal – SOS Animal

contribuinte (pessoa singular ou coletiva) n.º _____, residente em (Rua, Av.ª) _____
_____ (n.º/lote) _____
(andar) _____ (localidade) _____ (cód. postal) _____ - _____ - _____,
Freguesia de _____ com o telefone n.º _____ e TM n.º _____,
e-mail _____, nascido em ____/____/____ portador do Bilhete de Identidade / Cartão de
Cidadão / Passaporte n.º _____, maior de dezoito anos, na qualidade de Família de
Acolhimento Temporário, declara, para os devidos, que assume a responsabilidade pelo acolhimento e posse temporária, estando o
Canídeo/Felídeo de nome _____, à guarda e retenção pelo Hospital Veterinário Solidário SOS Animal, localizado
na Estrada do Paço do Lumiar, Lote R4, Loja A, 1600-545 Lisboa, até que a situação de titularidade esteja regularizada.

Lisboa, ____ de _____ de 20__

O Requerente,

.....
(Assinatura igual á do Bilhete de Identidade)

Ao preencher este documento está a aceitar e a concordar com a política de privacidade em vigor, que se encontra exposta em local visível no Hospital Veterinário Solidário SOS Animal (HVS) e no nosso website em <http://www.sosanimal.com/politica-de-privacidade/>

Conferi os documentos: (assinatura legível):

Categoria / Cargo:

hospital@sosanimal.com www.sosanimal.com <https://www.facebook.com/sosanimal.org.pt>

IBAN PT50 0035 0202 000358-76230 91

Ajude a espalhar AMOR