ANEXO I DO PROJETO BÁSICO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

À SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE E PLANEJAMENTO
AO DEPARTAMENTO DE BEM ESTAR ANIMAL

ASSUNTO: CHAMAMENTO PÚBLICO SMMAP Nº 001/2022

Atendendo ao Chamamento Público SMMAP n.º 001/2022, que tem por objeto o Credenciamento dos Protetores e de Entidades Protetoras de Animais atuantes no Município de Santana de Parnaíba, residentes ou com sede nesta Capital, que irão participar de cadastro para **(i) recebimento de apoio e de serviços de atendimento disponíveis na Unidade Básica de Saúde Animal para cães e gatos em situação de rua, sem tutores definidos ou animais resgatados em situação de maus tratos, que estejam sob sua responsabilidade; (ii) participar de eventos de adoção,** ao tempo em que:

a) Declaro, para todos os fins de direito, concordar com as condições do Edital, aceitando, de forma plena e irrevogável as normas nele estabelecidas;

b) Comprometo-me a fornecer ao DBEA qualquer informação ou documentos solicitados, referentes aos procedimentos por mim realizados relativos ao objeto deste Edital;

c) Tenho conhecimento de que é vedado cobrar de terceiros, a qualquer título, pelos serviços prestados de forma gratuita pelo DBEA, inclusive custos relacionados ao transporte de animais;

d) Permitir a realização de vistoria no local de alojamento, lar temporário, canil ou gatil sem fins lucrativos; e

e) Com o objetivo de manter o cadastro sempre atualizado, informarei de imediato, toda e qualquer alteração que venha a ocorrer em meus dados cadastrais e nos dados dos animais por mim tutelados.

Apresento o Formulário de Inscrição, devidamente preenchido e assinado, com a documentação pertinente, com o objetivo de habilitar-me ao Credenciamento.

1. Dados de identificação

1.1 PROTETOR, conforme artigo 2, LEI N° 3.991, DE 7 DE JUNHO DE 2021

Nome:
CPF:
RG:
Profissão:
Endereço:
Telefone (fixo e celular):
E-mail:

1.2 CUIDADOR, conforme artigo 2, LEI N° 3.991, DE 7 DE JUNHO DE 2021
Nome:
CPF:
RG:
Profissão:
Endereço:
Telefone (fixo e celular):
E-mail:

1.3 ENTIDADE PROTETORA, conforme artigo 2, LEI N° 3.991, DE 7 DE JUNHO DE 2021
Nome:
CNPJ:
Endereço:
Telefone (fixo e celular):
E-mail:

Representante legal:
CPF do representante legal:
RG do representante legal:
Telefone (fixo e celular) do representante legal:

2. Há quanto tempo você ou a entidade se dedica à proteção animal? (**Para os cadastros 1.2 e 1.3**)

_____

3. Em que região(ões) da cidade ou bairro(s) da cidade você ou a entidade atua?

_____

4. Em média, quantos atendimentos você realiza por mês nas seguintes áreas de atuação?

Resgate - _____ animais.
Hospedagem - _____ animais.

Atendimento clínico-veterinário - _____ animais.

Esterilização - _____ animais.

Educação e conscientização - _____ ações.

Adoção - _____ adoções.

5. Relação de animais sob minha tutela na data de hoje (nome, idade, número do microchip -se tiver - ou pelagem e porte):

Santana de Parnaíba, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do Protetor ou do Representante Legal da Entidade.