



## REQUERIMENTO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

### DADOS DO REQUERENTE:

NOME:

CPF/CNPJ:

DATA DE NASC. :

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

CEP:

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL):

### DADOS PARA ADOÇÃO:

LOCAL: ( ) ÁREA URBANA ( ) ÁREA RURAL

ENDEREÇO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

CORDENADAS GEOGRÁFICAS: S

“ W

QUANTIDADE DE ANIMAIS INTERESSADO EM ADOTAR:

ESPÉCIE:

FINALIDADE DA ADOÇÃO:

( ) MONTARIA NA LIDA ( ) ESTIMAÇÃO ( ) LAZER PESSOAL/PASSEIO/TURISMO ( ) OUTROS ( )  
EQUOTERAPIA

### TODOS OS CAMPOS SÃO OBRIGATÓRIOS.

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF, sob nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a rua \_\_\_\_\_ DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei que as informações abaixo prestadas e os documentos que apresento para fins de adoção de animais do programa, coordenado pelo IAN são verdadeiros e autênticos. DECLARO, ainda, que nunca tive animal apreendido e não reavido durante período legal de requerimento, que não possui histórico de maus tratos aos animais, que tenho plena capacidade de arcar com os cuidados necessários ao(s) animal(is) adotados e que tenho local adequado e seguro para abrigo desses animais. Estou CIENTE das condições para adoção dos animais e de que os animais por mim adotados não poderão ser comercializados ou submetidos a maus tratos. RESPONSABILIZO-ME pelo transporte do(s) animal(is) adotado(s), até o local indicado no Formulário de Cadastro que inclui veículo adequado, acessórios necessários e documentos sanitários obrigatórios. COMPROMETO-ME em manter atualizado meu cadastro junto ao Instituto Ambiental de Navegantes – IAN.

Navegantes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura