Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Saúde Pública
public health

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Pedido de Apoio Social – Cheque Veterinário

Registo de Entrada
/

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

N.ª Cliente: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo ☐

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Devido à situação de carência económica em que me encontro, solicito a V. Exa. a atribuição do cheque veterinário, para as seguintes intervenções no meu animal:

- ☐ Esterilizações
- ☐ Tratamentos Cirúrgicos
- ☐ Consulta geral
- ☐ Outros

Pede deferimento,

O/A Requerente

Aos _____

_____

Regulamento Geral de Proteção de Dados – Informação sobre o tratamento de dados pessoais
O município de Vila Nova de Famalicão é responsável pelo tratamento de dados pessoais do requerente subscritor do requerimento, sendo a finalidade a expressa no presente formulário. O titular dos dados tem direito de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade dos dados pessoais, bem como poderá a qualquer altura do tratamento retirar o consentimento. Em caso de duvida poderá ser consultado o Encarregado de Proteção de Dados através do email: dpo@famalicao.pt. Para mais informações consulte www.famalicao.pt/politica_de_privacidade.

Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Documentos Anexar

- ☐ Cópia dos documentos de identificação pessoal (Bilhete de Identidade/C.C. e nº contribuinte) de todos os constituintes do agregado familiar ;
- ☐ Fotocópia da declaração de IRS e respetiva nota de liquidação de todos os constituintes do agregado familiar;
- ☐ Recibo de vencimento, do último mês, de todos os constituintes do agregado familiar;
- ☐ Devem também ser apresentadas declarações pelo I.S.S. relativas a Subsídios de Apoio Social e/ou outras Prestações Familiares, como Abonos de Família;
- ☐ Fotocópia do recibo de renda, água, luz e medicação;
- ☐ Cópia do Boletim Sanitário do animal ;

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos _____ _____

(Assinatura)

O Presidente*

Aos _____ _____

* Ou Superior Hierático/Superior com competências delegadas

DSSHP.009-01

O seu lugar *your place*

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO

SGS certificação acreditada IPAC