



TERMO DE CADASTRO PARA ONG OU PROTETOR DE ANIMAL

Nome do responsável:		
Endereço Residencial :		
Bairro:	Cidade/Estado:	CEP:
RG:	CPF:	
Profissão:	Estado civil:	
Whatsapp:	E-mail:	

Possui quantos animais?
Desde quando é cuidadora?
Usa o Cavet?
É cadastrado no banco de rações?
Usa o banco de rações?

Após o deferimento do seu protocolo, entraremos em contato através do Whatsapp. +55 19 3097-1008

**APÓS PREENCHIDO, PROTOCOLE ESSE DOCUMENTO NO PROTOCOLO DA
PREFEITURA, NO TÉRREO.**

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável

Nome : _____

RG: _____

Telefone: _____