



## ANEXO 2

### DECLARAÇÃO DE PROTETOR E CUIDADOR ANIMAL VALIDADA POR ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL (ONG) DE PROTEÇÃO ANIMAL

Atestamos para os fins de inscrição no processo seletivo para recebimento de doação de ração (*fruto da parceria entre a Fundação Amazônia Sustentável (FAS) e Secretaria de Estado do Meio Ambiente (SEMA) advinda da Emenda Parlamentar nº 041/2020 de autoria da Deputada Estadual Joana Darc e em cumprimento aos parágrafos 1 e 2 do Art. 1º da Lei nº 5.123, de 15 de janeiro de 2020*), a pedido do (a) Sr (a). \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_, possui \_\_\_\_\_ animais (quantidade), sendo ( ) caninos e/ou ( ) felinos (ANEXO 2.1), que encontram-se visivelmente em bom estado de saúde e integridade física sendo reflexo das ações e cuidados realizados (as) pelo (a) seu/sua Protetor(a)/Cuidador(a) Animal aqui presente.

Orientamos ainda que a saúde do animal tende a se prolongar com ações de castração, vacinação, controle ectoparasitário, vermifugação e demais cuidados necessários à alimentação, saúde e bem-estar animal.

\*Esta declaração terá validade de 6 meses a contar da data de assinatura da Organização Não Governamental (ONG), podendo ser revalidada 1 vez por período igual.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo da ONG de proteção animal

Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**ANEXO 2.1**
**LISTA DE ANIMAIS DO PROTETOR/CUIDADOR: \_\_\_\_\_**

RELAÇÃO DE ANIMAIS TUTELADOS				
<b>Nº</b>	<b>NOME:</b>	<b>ESPÉCIE:</b> GATO ( <input type="checkbox"/> ) CACHORRO ( <input type="checkbox"/> )	<b>RAÇA:</b>	<b>PELAGEM:</b>
	<b>IDADE:</b>	<b>VERMIFUGADO:</b> SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO ( <input type="checkbox"/> ) <b>QUANDO:</b> _____	<b>CASTRADO:</b> SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO ( <input type="checkbox"/> ) <b>QUANDO:</b> _____	
		<b>VACINADO:</b> <b>RAIVA ( <input type="checkbox"/> ) QUANDO:</b> _____ <b>ANTIVIRAL ( <input type="checkbox"/> ) QUANDO:</b> _____ <b>NENHUMA ( <input type="checkbox"/> ) OUTRAS:</b> _____		
<b>Nº</b>	<b>NOME:</b>	<b>ESPÉCIE:</b> GATO ( <input type="checkbox"/> ) CACHORRO ( <input type="checkbox"/> )	<b>RAÇA:</b>	<b>PELAGEM:</b>
	<b>IDADE:</b>	<b>VERMIFUGADO:</b> SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO ( <input type="checkbox"/> ) <b>QUANDO:</b> _____	<b>CASTRADO:</b> SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO ( <input type="checkbox"/> ) <b>QUANDO:</b> _____	
		<b>VACINADO:</b> <b>RAIVA ( <input type="checkbox"/> ) QUANDO:</b> _____ <b>ANTIVIRAL ( <input type="checkbox"/> ) QUANDO:</b> _____ <b>NENHUMA ( <input type="checkbox"/> ) OUTRAS:</b> _____		
<b>Nº</b>	<b>NOME:</b>	<b>ESPÉCIE:</b> GATO ( <input type="checkbox"/> ) CACHORRO ( <input type="checkbox"/> )	<b>RAÇA:</b>	<b>PELAGEM:</b>
	<b>IDADE:</b>	<b>VERMIFUGADO:</b> SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO ( <input type="checkbox"/> ) <b>QUANDO:</b> _____	<b>CASTRADO:</b> SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO ( <input type="checkbox"/> ) <b>QUANDO:</b> _____	
		<b>VACINADO:</b> <b>RAIVA ( <input type="checkbox"/> ) QUANDO:</b> _____ <b>ANTIVIRAL ( <input type="checkbox"/> ) QUANDO:</b> _____ <b>NENHUMA ( <input type="checkbox"/> ) OUTRAS:</b> _____		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura e carimbo da ONG de proteção animal

Telefone de contato: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_