

**PROGRAMA DE VALORIZAÇÃO DE PROTETORES E CUIDADORES DE ANIMAIS
NO MUNICÍPIO DE ARARAS**

CADASTRAMENTO OBRIGATÓRIO ANUAL

Lei nº 5.274/2019

Decreto nº 6.615/2019

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Compromisso e Responsabilidade eu,
_____, RG _____,
CPF _____, responsabilizo-me pelo cumprimento das normas do “Programa de
Valorização de Protetores e Cuidadores de Animais”, presentes na Lei nº 5.274 e no Decreto nº
6.615. Estou ciente de que:

- A documentação tem validade de 1 (um) ano, sendo necessária a submissão e reavaliação anual dos documentos;
- Devo assegurar adequadas condições de bem-estar, alimentação, saúde, higiene individual e segurança dos animais sob minha responsabilidade;
- Devo manter os animais de minha responsabilidade devidamente vacinados e revacinados dentro dos prazos e recomendações do médico veterinário;
- Devo providenciar assistência médico-veterinária sempre que necessária aos animais de minha responsabilidade;
- Receberei o atendimento preferencial via Canil Municipal, ao qual tenho direito, de acordo com a possibilidade de trabalho deste e do caso de urgência do estado do animal, ambos avaliados pelos médicos veterinários;
- A entrada nas dependências do Canil Municipal somente será permitida em ambientes de animais prontos para adoção, sob consentimento dos médicos veterinários.

Assinatura do requerente

Data: ____ / ____ / _____