

## FORMULÁRIO PARA FIEL DEPOSITÁRIO DE CAVALOS

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fone Res.: \_\_\_\_\_ Fone Com.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

TEM OU JÁ TEVE CAVALOS? ( ) Não ( ) Sim COMENTE: \_\_\_\_\_

PORQUE QUER ADOTAR? \_\_\_\_\_

UTILIZAÇÃO O ANIMAL: ( ) PASTAGEM ( ) MONTARIA ( ) EQUOTERAPIA ( ) ESTIMAÇÃO

### DESCRIÇÃO DO LOCAL ONDE VAI PERMANECER O ANIMAL

Durante o dia: \_\_\_\_\_

Repouso: \_\_\_\_\_

ASSISTÊNCIA DISPONÍVEL DIÁRIO PARA O ANIMAL (veterinário, ajudantes, caseiros, etc.): \_\_\_\_\_

ENDEREÇO ONDE VAI FICAR O EQUINO: (município, localidade, rua, ponto de referência): \_\_\_\_\_

TEM OUTROS ANIMAIS? DESCREVA: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, **confirmando todas as informações fornecidas acima, e declaro estar ciente sobre as leis de proteção e bem estar animal, não podendo fazer uso do mesmo para qualquer tipo de trabalho, ou utilizá-lo em veículos de tração animal (arado, charrete e/ou carroça).** Fico ciente e autorizo neste ato, que estou sujeito a ser fiscalizado pela EPTC ou outros órgãos competentes, podendo o contato ser realizado por telefone, correspondência ou mesmo visitas no local.

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante