



EMPRESA PÚBLICA DE TRANSPORTE E CIRCULAÇÃO - EPTC
GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO - GF

FORMULÁRIO PARA FIEL DEPOSITÁRIO DE EQUINOS

Nome: _____ Data Nasc. ____ / ____ / ____

RG: _____ CPF: _____ E-mail: _____

Telefone: () _____ Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Tem ou já teve Cavalos: () Sim () Não Porque quer adotar: _____

Utilização do Animal: () Pastagem () Montaria () Equoterapia () Estimação

Endereço da propriedade onde vai permanecer o animal

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Tamanho aproximadamente da área disponibilizada ao animal: _____

Tipo de instalação: () Baía () Piquete () Campo/Pastagem () Hotelaria () Outros

Assistência para o animal: () Caseiro () Ajudante () Veterinário

Declaro estar ciente sobre as Leis de proteção e bem-estar animal, na condição de Fiel Depositário, comprometendo-me a:

- Manter o animal em local adequado;
- Não fazer uso do animal para qualquer tipo de trabalho, ou utilizá-lo em veículo de tração animal (arado, carroça e/ou charrete)
- Fornecer alimentação, água e manejo compatíveis com seu bem-estar;
- Prestar atendimento veterinário sempre que necessário;
- Não vender, doar, emprestar, transferir ou abandonar o animal;
- Apresentar o animal sempre que solicitado pela Administração Pública;
- Comunicar imediatamente qualquer ocorrência relevante, como fuga, morte, furto ou doença grave;
- Responder civil, administrativa e penalmente pelo descumprimento das obrigações assumidas.

Declaro ainda estar ciente de que o descumprimento destas obrigações poderá ensejar a apreensão do animal, aplicação das penalidades cabíveis e demais medidas previstas na legislação vigente, autorizo ainda neste ato ser fiscalizado pela EPTC/PMPA e Ministério Público ou outros órgãos competentes.

Porto Alegre, ____ de _____ de 20____

Assinatura do declarante

[] **DEFERIMENTO DA ADOÇÃO**

[] **INDEFERIMENTO DA ADOÇÃO**