



400

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 18133293-9

CPF: 590.763366-30

Telefone: 991744647

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Harmonia (seção emergência)

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



401

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Adriana J. Frassão Estahl

RG: 18.352.760-4 CPF: 152.200.188-33 Telefone: 36332193

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: 10 / Raça: SRD
anos

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE maio abril/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Adriana J. Frassão Estahl
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



402

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Adriano O. F. Stahl

RG: 18.352.700-4 CPF: 152.200.188-33 Telefone: 30332193

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 7 / Raça: SRD

Nome do animal: maia

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE abril/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



403

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 4.824.326-4 CPF: 278.534.121-78

Telefone: 99774-7531

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: - / Raça: (SRB)

Nome do animal:

Clarinka

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
..... 2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

[Handwritten signature]

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



409

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 22259.690-5 CPF: 154.532.218-01

Telefone: 98 207 3057

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Layla

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
..... 2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

Sobiane R. Tomelli

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



405

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 849226

CPF: 194389386-4

Telefone:

98 572 9527

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Duano

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



406

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Valdemi D. Paulino da Costa
RG: 27.015.961-3 CPF: 220.968.548-65 Telefone: 991432303
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino feminino / Idade: 22 / Raça:

Nome do animal: Reps

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Valdemi D. Paulino da Costa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



40+

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 20.934.629

CPF: 111.798.438-99

Telefone:

Waldin Guedes
99470.4151

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: 20 / Raça: JRD

Nome do animal:

Numa

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Waldin Guedes

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



408

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Adriano O. Soares Stahl

RG: *16.352.700-4* CPF: *152.200.188-33* Telefone: *30332193*

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: masculino () feminino / Idade: *7* / Raça: *SRD*

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE *Abril*...../2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Handwritten signature]

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



409

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Regiane Ap. Machado

RG: 28.605.711-6 CPF: 254.00018-60 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Leid

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Regiane Ap. Machado

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO

18/2017



410

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Regiane Ap. Machado
RG: 28.605.711-6 CPF: 254.020.181-65 Telefone: 98.148.3739
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Belinha

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Regiane Ap. Machado
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



411

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Ana Luiza Polman do Cato

RG: 9533291-1 CPF: 666.410.858-72 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Belinda

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE Jul/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Luiza P. da Costa

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017



412

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 9533291-1

CPF: 866.410.858-72

Telefone:

36233952

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: (X) canina () felina

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

mul

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Anna Louisa P. da Costa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



413

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 10133283-8

CPF: 180.763368-30

Telefone:

Edmarco M. Amara
99174844

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Luna

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



414

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Marilda de Jesus

RG: 14.100.025-9 CPF: 024.858.568-29 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: ? / Raça: SRD

Nome do animal: Rumckey

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

Dez.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marilda de Jesus
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO
COLABORAÇÃO
18/2017**



415

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Amilto de Souza

RG: 14.100-025 CPF: 044.938.568-29 Telefone: (13) 997075229

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: ? / Raça: SRD

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

Abri...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Amilto de Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



416

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Marcilda de Souza

RG: 14.100.0259 CPF: 024.838.568-29 Telefone: (12) 997035229

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: ? / Raça: SRD

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcilda de Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



417

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: M. Janilda de Barros
RG: 14.100.025-9 CPF: 024.838.568-29 Telefone: (19) 997075209
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: ? / Raça: S.R.

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Out.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Janilda de Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



418

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Josiane da Silva

RG: 28.347.973-28 CPF: 784.398.008-02 Telefone: 992433000

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: - / Raça: SRD

Nome do animal: duoy

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Josiane da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



419

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Josian Alves de Almeida*

RG: *50.094.053-X* CPF: *055134014-87* Telefone: *30317700*

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *8* / Raça: *SRD*
meses

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE *abril*...../2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Josian Almeida

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



420

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bruna C. B. Antônio

RG: 40.307.732-9 CPF: 348.213.088-43 Telefone: 981005616

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1 / Raça: SRD

Nome do animal: Pandora

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruna Carla Silvestro

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017**



421

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bruna Carla B. Antonio

RG: 40.359.732-9 CPF: 348.213.088-43 Telefone: 981005614

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1 / Raça: SRD
ano

Nome do animal: Rinusa

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruna Carla Felisberto.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



TERMO DE COLABORAÇÃO

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 - Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 18900118

CPF: 107.891.028-94

Telefone: 99224700

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Posteio

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carlos Roberto

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



423

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bruna C. Pereira de Medeiros

RG: 57.830.103-5 CPF: 111.185.240-40 Telefone: 097448784

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1a / Raça: SRD
20m

Nome do animal: Mug

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DEabril...../2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruna C. P. de Medeiros

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



424

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Bruma Costiane P. Medeiros

RG: *57.832.163-5* CPF: *111.185.246-4*

Telefone: *997448787*

DECLARO para os devidos fins que o meu animal; Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *26* / Raça:

Nome do animal:

Mig

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NOMES DE TERMO DE

COLABORAÇÃO

Label/2018.

18/2017

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Bruma C.P. de Medeiros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 4198992-6 CPF: 319949319-22

Telefone: 30566740

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Neguinha

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



426

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 6.467.804-0 CPF: 723.391.998-04

Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



427

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 49.719.946-4

CPF: 428.939.798-07

Telefone:

99 0544209

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: masculino () feminino / Idade: 32 / Raça: Barut

Nome do animal:

nike

FOLGASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

x Camila Ugo Zanelli

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



428

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 - Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Alexandre Henrique Saldiano

RG: 20.402.380-8 CPF: 758.610.118-85 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: 7 / Raça: S&D
anos

Nome do animal:

~~FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE~~
~~Maio...../2018.~~

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



429

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: gilberto ganzela musquitta
RG: 7.258.000-0 CPF: 720.215.868-04 Telefone: 991917040
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: ? / Raça: SRD

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



430

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 24551.531-8 CPF: 261.773.308-43 Telefone: 998 78449

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Jahe
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Antonio de S. S. S. S. S.
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



431

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 21551531-8 CPF: 26177330-9 Telefone: 99878774

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



432

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 41.651.567 CPF: 222.821098-03 Telefone: 36314082

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Muy

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Out...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



433

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 26.402.300-6 CPF: 158.612.176-95 Telefone: 36232020

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: (X) canina () felina

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Pit
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Alexandre Henrique Feliciano
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



434

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 3 633 096-8 CPF: 223.14278-8 Telefone: 36363215

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

JOÃO
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
AQUIL2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

X Karen Cristina Felix Ballone
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



435

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 3633096-9 CPF: 223.142.711-67 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça: SRD

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Karen Cristina Felix Balduino
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



436

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 00.493654

CPF: 154543098-59

Telefone:

99167325

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Pintadinho

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



437

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 29.398447

CPF: 291.192.378-20

Telefone: 36315387

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Mingau

FOI GASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Frita de CBeuro

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



438

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Rita de Cassio Bueno
RG: 29.398.447 CPF: 291.192.318-20 Telefone: 3631.5387
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: John
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rita de Cassio Bueno
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



439

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Rita de Cassio Bueno
RG: 29.396.447 CPF: 291.192.378-20 Telefone: 3631.5387
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Jolo
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Jul.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rita de Cassio Bueno
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017**



440

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Jessica Candida Flora

RG: 47.969.686-4 CPF: 422.968.658-78 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Lilice

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Out...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jessica Flora
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



441

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Shain Daniels Paulin Silva

RG: 48.100.138-7 CPF: 41.3.355-258-07 Telefone: 19989670593

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: 6 meses / Raça: SRD

Nome do animal: mil

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

X Shain Daniels Paulin Silva

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



442

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Patrícia Kuhlman de Oliveira
RG: 27.448.162-5 CPF: 167.638.428-04 Telefone: 989575503 Silva
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 6 / Raça: SRD
anos

Nome do animal: Maly
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Patrícia K. Oliveira Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



443

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Claudinei de Paula

RG: 48160763-8 CPF: 117513678-6

Telefone: 995287325

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Guerrão

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



444

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Silvia Almeida Borges*

RG: *33 007 791-9* CPF: *225 250 578-80* Telefone: *99 277 2477*

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *4* / Raça: *SRD*
anos

Nome do animal: *Rebeca Matador*

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Handwritten Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



445

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Verônica Benetti G. Santana
RG: _____ CPF: 351.044.798-03 Telefone: _____
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: masculino () feminino / Idade: _____ / Raça: SRD

Nome do animal: nução
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DEabril...../2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Verônica B. G. Santana
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18 / 2017**



446

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 18511977 CPF: 091.756.498.70 Telefone: 99305 6104

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: 1061 / Raça:

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



447

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Katlen Biceleto Porto

RG: 41.400.349-4

CPF: 288.405.948-05

Telefone:

99.555.9747

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Leinha

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 41.400.349-4 CPF: 286.705.948-25 Telefone: 995559344

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

maria

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017



449

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Katlen Biveste Perdo

RG: 41.400.349-4 CPF: 288.405.948-25 Telefone: 995559744

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina (X) felina

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 1 / Raça: SRD
ano

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



450

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 41.400349-4

CPF: 288.405.998-25

Telefone: 995559777

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Prata

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Katlen
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



451

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 14.100-025-9 CPF: 024838868-59

Telefone: (11) 36333265

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Missy

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Paula de Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



452

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 - Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 47.352.081-3

CPF: 407.278.118-51

Telefone:

98905044

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Megg

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

João Felisberto da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
11/2017



453
TERMO DE COLABORAÇÃO

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 - Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Sueli Ferreira dos Santos

RG: 63858587-9 CPF: 946590606-4 Telefone: 995149079

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Nal

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Sueli Ferreira dos Santos

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



454

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Jabriana Vila Rosa Terribili

RG: 22.289.040-5 CPF: 154.532.218-01 Telefone: 982073059

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 4 / Raça: SRD

anos

Nome do animal: Brednicko

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jabriana R. Terribili

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



455

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Ida da C. A. dos Santos

RG: 13.239.742 CPF: 055.397.280-05 Telefone: 988802021

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 9 / Raça: SRD

Nome do animal: Baloo

**FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ida da C. A. dos Santos

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



456

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Rodolfo Tadeu C. Gianelli
RG: 43.714.239- CPF: 310.503.448-30 Telefone: 30231930

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1 ano / Raça: SRD
6 m

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



457

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Ana Clara de Carvalho

RG: MG-18302749 CPF: 100.743.250-83 Telefone: 271989209

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 9 / Raça:

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Clara de Carvalho
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



458

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Eliana Lima Beldiciana

RG: 25.141.837-6 CPF: 304.094.918-70 Telefone: 36232020

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 8 / Raça: SRD

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



459

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Sheila Aparecida Theodoro

RG: 23.903.126-X CPF: 103.274.838-90 Telefone: 992876020

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: ? / Raça: SAD

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

+ Sheila Aparecida Theodoro

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



460

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: João Paulo dos Santos Alves
RG: 56.343.780-7 CPF: 434215.528-19 Telefone: 99 38 61129
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 20 / Raça: SRD

Nome do animal:

Abel
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

João Paulo dos S. Alves
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



461

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 04883120

CPF: 775569256-00

Telefone: 998051270

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina felina

Sexo: masculino feminino / Idade: / Raça: SRD

Nome do animal: Leo

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



462

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Neusa M. Segnava

RG: 8483120

CPF:

Telefone: 99 8051270

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina (X) felina

Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: 4 / Raça: SRD

Nome do animal: Lunga

**FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Neusa M. Segnava
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



403

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Neusa M. Degraça

RG: 8483120 CPF: 775569258-20 Telefone: 998051270

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina (X) felina

Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: 6 / Raça: SRD

Nome do animal: chico

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Neusa M. Degraça
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



464

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Neusa M. Siqueira

RG: 8483720 CPF: 775.509.258-20 Telefone: 998051270

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina (X) felina

Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: 4 / Raça: SRD

Nome do animal: Dudu

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



465

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Paula Cristina Balobio*

RG: *4824 326.4* CPF: *278.534 128.78* Telefone: *99779 7531*

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *4M* / Raça: *indefinida*

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Paula
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



466

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 - Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Paula Cristine Dalcho
RG: 4824 326.4 CPF: 278.539128 78 Telefone: 99774 7531
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 4 M / Raça: undefinida

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18 '2017**



467

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 22172000-5 CPF: 132900296-65

Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Adriana Reis Gomes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



468

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 49.034.692-3 CPF: 413.676.766-21 Telefone: 993355886

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Jhor

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



469

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Vanessa Carolina Mussolini

RG: 52768605-0 CPF: 485 558 838-57 Telefone: 995394080

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 9 / Raça: SRD
meu

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Vanessa C. Mussolini

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



470

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 30.916.7977 CPF: 220.961.556-51 Telefone: 993938676

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 20 / Raça:

Nome do animal:

Duelinho

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Alaimara C. Moraes Baum
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



471

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Maynara Elias Rodrigues
RG: 57.122.322-9 CPF: 478.541.708-05 Telefone:
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 4 / Raça: SRD
meses

Nome do animal:
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018. **TERMO DE**

Por ser verdade firmo a presente declaração.
maria gess da silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal.

COLABORAÇÃO
18/2017



472

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Luciana Gabrielle Batista

RG: 48.981.412-1 CPF: 419.043.988-21

Telefone: 99441.5022

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Pirata

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Luciana G. Batista
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18. 2017



473

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 46.98142-7 CPF: 414.043.988-21

Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Larissa G. Batista
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



474

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Juliana Carolina Jullian Besi Oliveira
RG: 45.035.121.2 CPF: 439.367.399-03 Telefone: 99279 370-5

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: (X) canina () felina
Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Belinho

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Juliana Carolina Jullian Besi Oliveira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



475

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bruna Dias

RG: 49.949.883-5 CPF: 450.356.908-22 Telefone: 489157120

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 3 / Raça:

aner

Nome do animal: Luna

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruna Dias

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



476

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 34.21.171-3

CPF: 229.316.966.66

Telefone: 3624 1506

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Kiara

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



477

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Heliniane B. Soares*

RG: *28.659.207-1* CPF: *293.836.548-99* Telefone: *981431190*

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *4 anos* Raça: *SRD*

Nome do animal: *Sadu*

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



478

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: M. Janianna Assis de Oliveira Campos.

RG: 47.112.574-X CPF: 39

Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Pudo

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

Out.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

M. Janianna Assis de O. Campos.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



479

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: João Antonio Miguel
RG: 25.776.700-9 CPF: 16.763.578-37 Telefone: 991411639

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino feminino / Idade: 30 / Raça:

Nome do animal: mil

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



480

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 40.295.531-9 CPF: 415.322.946-24 Telefone: 99.1143317

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: () masculino feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
abril.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruno dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



481

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Sra. Suiza da Silva Stan-
quini*
RG: *25542.042-0* CPF: *258778008-09* Telefone: *991097102*
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: *?* / Raça: *SRD*

Nome do animal: *Sabrina*

**FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Sra. Suiza da Silva Stanquini
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



462

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Ana Suiza da Silva S.

RG: 25.542.042-0 CPF: 258.778.008-09 Telefone: 991097102

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina (X) felina

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: ? / Raça: SRD

Nome do animal: Anzinha

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Suiza da Silva S.
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



483

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Ana Luiza da S. Stanghini*

RG: *25.542.042* CPF: *258.778.008-09* Telefone: *991094162*

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *?* / Raça: *SRD*

Nome do animal: *Pruzinha*

**FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
.....2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Luiza da S. Stanghini
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



484

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Ana Suiza da Silva

RG: 25.542.042-9 CPF: 258.778.008-09 Telefone: 991997192

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

Sexo: () masculino () feminino / Idade: ? / Raça: SRD

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE

abril.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Suiza da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



485

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO – cadastro/201.....

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Marcos de Barros
RG: 14.100.0259 CPF: 024.838.568-29 Telefone: (19) 59503529
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 3 / Raça: SRD

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Out...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcos de Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017