



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: 14.100.025-9 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

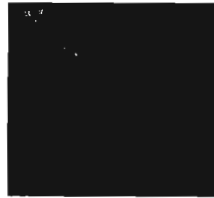
Nome do animal:

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



486

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: Amélia de Barros
RG: 14.100.025-9 CPF: 024.838.525-29 Telefone: (19) 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
Maio.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Amélia de Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



487

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: Erica Donizete Moreira

RG: 41518199-9 CPF: 350.297.818-69 Telefone: 99551.9629

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

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

Nome do animal: Coragem

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



488

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: FLAVIANE DOS SANTOS MACARIO
RG: 40.301.868-7 CPF: 453.766.738-98 Telefone: 99456 0754

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 4 anos / Raça: srd

Nome do animal: **CACAU**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flaviane R. Macario
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



489

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: FLAVIANE DOS SANTOS MACARIO

RG: 40.301.868-7 CPF: 453.766.738-98 Telefone: 99456 0754

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 2 anos / Raça: srd

Nome do animal: **NEGUINHA**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flaviane D. Macario
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



490

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: FLAVIANE DOS SANTOS MACARIO

RG: 40.301.868-7 CPF: 453.766.738-98 Telefone: 99456 0754

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 1 ano 6 meses / Raça: srd

Nome do animal: mel

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

Por ser verdade lino a presente declaração.

Flaviane D. Macario

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



491

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 SCAVARELLI

RG: 48.937.347-1 CPF: 445-124.838-88 Telefone: 99500 5612

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

Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: 4 meses / Raça: srd

Nome do animal: **TENTEM**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Josiane da Scavarelli
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO
COLABORAÇÃO
18/2017**



492

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: **LETÍCIA RAMIRO ABREU**

RG: 49.759.196-9 CPF: 379.210.638-88 Telefone: 98387 3335

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

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

Nome do animal: **KIARA**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Letícia Ramiro Abreu
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO
COLABORADO
18/2017



493

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 SCAVARELLI

RG: 48.937.347-1 CPF: 445-124.838-88 Telefone: 99500 5612

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

Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: 6 anos / Raça: srd

Nome do animal: **konan**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

X JOSIANE SCAVARELLI
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18 2017**



494

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: Sabrina da Silva Munhoz

RG: 45.193.093-9 CPF: 395.254.788-31 Telefone: 981227074

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 4 / Raça: SRP
anos

Nome do animal: Merle

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Sabrina da Silva Munhoz
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017



495

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 Júlia Lima Barbosa

RG: 28.927.849-1 CPF: 271.099.048-22 Telefone: 991283091

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

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

Nome do animal: Billy

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Júlia Lima Barbosa

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18 2017**



496

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: Clara Caroline Ramos

RG: 46 322 940-X CPF: 354.171.208-01 Telefone: 991045289

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

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

Nome do animal: Shon

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Clara Caroline Ramos

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



497

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: Famile Maschio
RG: 40.701.392-4 CPF: 387.747.708-62 Telefone: 9930294043

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

Nome do animal: Cisba

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Famile Maschio
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



498

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 B. Roque

RG: 34.604.035-8 CPF: 308.302.488-02 Telefone: 30314044

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5 / Raça: SRD
meses

Nome do animal: Mary Jane

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Vanessa B. Roque
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017



499

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: *Fabrya Zanetti Silva*

RG: *13.275409* CPF: *078729126-77* Telefone: *998055503*

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

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

Nome do animal: *Suma*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Fabrya Zanetti Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



500

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: família maschio

RG: 40.761.392-4 CPF: 387.197.708-62 Telefone: 99 3019443

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

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

Nome do animal: Dana

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

família maschio
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18 2017**



Sol

20104

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: *Carlos Alberto Laurence da Silva*

RG: *25.706.715* CPF: *210.304.478-21* Telefone: *994193023*

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *5* / Raça: *SRD*

Nome do animal: *Siona*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carlos Alberto Laurence da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



21104
502

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: Kelly C. Inácio de Sousa

RG: 41.758 509-X CPF: 441.033.498 - 08 Telefone: 9893.03110

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1 a / Raça: SRD
14 meses

Nome do animal: Magggy

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Kelly C. Inácio de Sousa

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



S03

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: José Bernardo Cirto Brando

RG: 29.398.357.4 CPF: 207.020.388-07 Telefone: 991020095

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

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

Nome do animal: Cacau

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

José Bernardo Cirto Brando
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



504

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: 29.398.357.4 CPF: 207.020.388-07 Telefone: 991020085

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

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

mix

Nome do animal: Safira

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



SOS

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: Rafael da Silva Untado
RG: 44.502.505-7 CPF: 373.370.608-48 Telefone: 994403539
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1 / Raça: SRD
ano

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Rafael S Untado
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



506

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 R. B. Nogueira

RG: 32.330.895-5 CPF: 301.048.058-18 Telefone: 992481000

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

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

Nome do animal: Babi

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Vanessa R. B. Nogueira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO
COLABORAÇÃO
18/2017



SOT

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: Rodrigo Barbosa

RG: 45.213.568-0 CPF:

Telefone: 30335880

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

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

Nome do animal: Kikinda

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rodrigo Barbosa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



508

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: 37302404-6 CPF: 316901938-40

Telefone: 3633 7074

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

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

Nome do animal:

Emily

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

abril2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

X Thiago M. P. Lima

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



509

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: Marcia Machado P. Lima
RG: 37302404-6 CPF: 316901938-40 Telefone: 3633 7074
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 20 / Raça: SRD

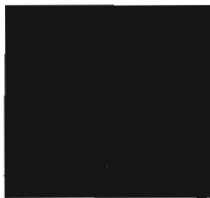
Nome do animal: Belinda

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcia M. P. Lima
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



S10

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: Marcia machado Pereira Lima
RG: 37.302.404-0 CPF: 316.901.938-40 Telefone: 30337074
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 3 / Raça: SRD
anos

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Thiago M.P. Lima
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



511

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 Helena Damascos*

RG: *20.515.123-5* CPF: *240.175.918-93* Telefone: *993008047*

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

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

Nome do animal: *Luis*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

TERMO DE
COLABORAÇÃO

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

18/2017

Silvia Seal



512

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: Marcia ap. Gonzalez

RG: 29.435.523-0 CPF: 321.355.958-02 Telefone: 991433186

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 2 / Raça: SRD
anos

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcia Apda Gonzalez

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



513

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: *Manuella Cristina Szurafin*

RG: *36.050.708-3* CPF: *307.372.838-40* Telefone: *993098895*

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

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

Nome do animal: *Penélope*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Manuella Szurafin
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



514

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 Helena Damásio*

RG: *20.515.123-5* CPF: *246.175.918-93* Telefone: *993008047*

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

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

Nome do animal: *Bobi*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Silvia Helena Damásio
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**



SIS

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: *Silvia Regina Damasceno*

RG: *20.515.123-5* CPF: *240.175.918-93* Telefone: *993008043*

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

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

Nome do animal: *Shor*

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

abril/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

COLABORAÇÃO

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

Silvia Regina Damasceno
18/2017



516

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: *Roberto Aparecido Dias*

RG: *25.144.699-9* CPF: *257.930.448-70* Telefone: *992421803*

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

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

Nome do animal: *milly*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Roberto Aparecido Dias
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



517

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: *Roberto Aparecido Dias*

RG: *25.177.099-9* CPF: *257.930.448-76* Telefone: *992421803*

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

Sexo: () masculino feminino / Idade: *1 a* / Raça: *CRD*
3 m

Nome do animal: *July*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Roberto Aparecido Dias
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



518

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: Michelle Karina Vanzella

RG: 34.721.533-8 CPF: 313.034.128-70 Telefone: 3992200713

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

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

Nome do animal: Cathena

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Michelle Karina Vanzella
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**
18/2017



519

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: *Cellan Rubens Gil Ferraz dos Santos*

RG: *48.267.990-2* CPF: *347.434.658-39* Telefone: *36333249*

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *2* / Raça: *SRD*
anos

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**



520

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: Pollyana Cristine Silva

RG: 41.716.807-6 CPF: 411.581.088-02 Telefone: 995773850

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

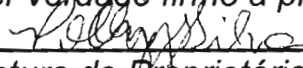
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: mel

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**



521

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: Nathalia Cecilia Gregorio

RG: 59.997.907-X CPF: 499.092.688-92 Telefone: 34312400

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Nathalia Cecilia Gregorio
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO
COLABORAÇÃO
18/2017



522

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: *Mariana Rodrigues Arcanjo*

RG: *47.703.503-5* CPF: *307.142.958-55* Telefone:

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

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

6 meses

Nome do animal: *mil*

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

abril**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Mariana
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



S23

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: Siandro Benaglia
RG: 29.436.027-X CPF: 305.425.828-99 Telefone: 996944975
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 3 / Raça: SRD
anos

Nome do animal: Judith
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



524

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: (N. EGUINHA) CARLA DENISE P. ALMEIDA

RG: 357107895 CPF: 390153113-72 Telefone: 994068321

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.

Carla Denise P. Almeida
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



S25

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: Raquel R. Banion Barcel

RG: 17.973.735-1 CPF: 086.351.418-90 Telefone: 994.877.408

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

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

Nome do animal: Ted

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Raquel Barcel
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



S26

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: *Kátia Custódia Benedito*

RG: *40 805 450-1* CPF: *349.395.450-1* Telefone: *9 8202 7833*

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

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

meses

Nome do animal: *Baduel*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Kátia Custódia Benedito
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



52+

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: Raquel R. Banion Bancaet

RG: 17.973.735-1 CPF: 086.351.418-90 Telefone: 994877408

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

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

meses

Nome do animal: Schotene

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Raquel R. Banion Bancaet
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



S28

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 Naguez Abile*

RG: *25.541.575-8* CPF: *259.059.578-82* Telefone: *999 537715*

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

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

Nome do animal: *Amandinha*

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



529

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: 14.100.025-9 CPF: 024 838 568-29 Telefone: (19) 997035225

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcos de Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



530

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: *Márcia de Barros*
RG: *14.100.028-9* CPF: *024.558.568-29* Telefone: *(13) 997091229*
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: *5 anos* Raça: *S.R.D*

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Márcia de Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



S31

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: Márcia de Barros

RG: 14.100.025-9 CPF: 024.838568-29 Telefone: (19) 997075229

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

Sexo: (x) masculino () feminino / Idade: 3 anos / Raça: SRD

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Márcia de Barros

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017**



532

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 Nogueira Salles*

RG: *25.541.575-8* CPF: *259.659.578-82* Telefone: *999537715*

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

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

Nome do animal: *Luciana*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Luciana Nogueira Salles
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



533

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 Murari
RG: 108051123 CPF: 055105688-38 Telefone: 997370335
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 1 ano / Raça: SRD

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Sueli Murari
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
11.2017



534

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: Matheus Maciel Vidal
RG: 47.711.422-9 CPF: 439.805.928-57 Telefone: 30310010
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 2 / Raça: Border collie
anos

Nome do animal: Charlotte

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Matheus Maciel Vidal
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



535

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: Gabriel Márcio Vidal

RG: 47.968.702-0 CPF: 391.325.428-52 Telefone: 989215088

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 10 / Raça: Border collie
meses

Nome do animal: maya

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



536

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: Mair Rodrigues dos Reis
RG: 12.858.490 CPF: 108.048.048-50 Telefone: 30230703 Parnaíba
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino feminino / Idade: 5 / Raça: SRD
anos

Nome do animal: Rita

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Mair R. Reis Parnaíba
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



S37

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 Marcos Benvenuto*

RG: *74.525.805* CPF: *025.048.078-40* Telefone: *971327847*

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *na* / Raça: *SRD*
cm

Nome do animal: *Pipoca*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



S38

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: 14.525.865

CPF: 025.046.678-40

Telefone:

971327847

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**



539

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 Marcos Henrique Nogueira*
RG: *14.525.865* CPF: *025.078.678-60* Telefone: *97132-7847*
DECLARO para os devidos fins que o meu animal. Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: *Thor*

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
COLABORAÇÃO
18/2017



540

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: Dulcinéia Missael

RG: 14.524.715 CPF: 255.597.508-30 Telefone: 994932054

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

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

Nome do animal: Brinquinho

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Missael
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



541

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: Dulcinéia Misael

RG: 14.524.715 CPF: 255.597.568-30 Telefone: 994932054

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

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

Nome do animal: Perla Nino

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Misael
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2018



542

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 Carlos Vilgarim
RG: 22.626.741-9 CPF: 136.757.557-41 Telefone: 99120.7451
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 6m / Raça: SRD

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

João Carlos Vilgarim
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



543

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: *José Jorge de Mamm Júnior*
RG: *14 5 25 502* CPF: *437.558.701-91* Telefone: *991630553*
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: *1* / Raça: *SRD*
ano

Nome do animal: *Pity*
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



544

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: *Maírcia Silvana P. Hoffmann*

RG: *20.081.014-9* CPF: *093.887.678-90* Telefone: *991340504*

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *5* / Raça: *SRD*
meses

Nome do animal: *Jexa*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maírcia Silvana P. Hoffmann
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



545

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: 0.83594520 CPF: 235.246.796-54 Telefone: 99448.5727

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

TERMINADO
COLABORADO
18/2017



546

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: Mariana Silvana Hoffmann
RG: 20.061.016.9 CPF: 095.887.678-90 Telefone: 99 1316501
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5m / Raça: SKD

Nome do animal: Bó

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Mariana S. Hoffmann
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



54

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: 20061016-9 CPF: 095.887.016-90

Telefone: 991346501

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcia Silvana P. Hoffmann
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



548

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: *Paloma cristine silva*

RG: *42.409.491* CPF: *440.329.768-40* Telefone: *995074228*

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *5* / Raça: *Poodle*
anos

Nome do animal: *Bad*

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

TELEFONE
COLABORAÇÃO
18/2017



549

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: Sialkiel do Couto

RG: 45.368.043 CPF: 374.661.748-09 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.

Sialkiel do Couto
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**

TERMO DE
COLABORAÇÃO



Cão Paixão



SSO

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: *Valdineia S. Siqueira Silva*

RG: *15.157.780-5* CPF: *221.515.778-05* Telefone:

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

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

Nome do animal:

minhinha

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



SS1

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: 25 44 877 CPF: 15 87 13 468 39 Telefone: 99815 1144

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 2 anos / 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
15 2017



SS2

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: Claudinéia Pereira

RG: 23013018-5 CPF: 228.012.808-01 Telefone: 992073001

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

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

Nome do animal: mel

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Claudinéia Pereira

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

DEP. DE
COLABORAÇÃO
18/2017



SS3

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: Ariane C. Paschoal de Oliveira

RG: 33588.806-9 CPF: 292.729.188-80 Telefone:

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

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

Nome do animal: Rosa

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NOMES DE
abril...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ariane C. P. de Oliveira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

2018



554

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: Isabel Perreira dos Santos

RG: 37.302.412-5 CPF: 98204297491 Telefone: 982705425

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 2 / Raça: SRD
anos

Nome do animal:

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

Para ser verdade firmo a presente declaração.

Isabel Perreira dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



555

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: 48.918711.0 CPF: 23457188-75 Telefone: 997317936

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

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

Nome do animal:

Luca

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



556

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: Vanina C. de Oliveira S. Sousa

RG: 48.903.822-3 CPF: 399.381.988-80 Telefone: 994119705

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

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

Nome do animal: melu

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Vanina de Oliveira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



557

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: *Situação Bonzuca*
RG: _____ CPF: *438.509.398-98* Telefone: *992571404*
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: *6* / Raça: *SRD*
meses

Nome do animal: *zei*
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

COLAÇÃO
18/2017



558

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: ma Heloiza de Paula Borges

RG: 16.554.880 CPF: 098.825.848-02 Telefone: 994872091

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

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

Nome do animal: Poutinha

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
ma 18 2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

maria Heloiza de Paula Borges.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



559

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: *Edmaria Malkenpa Amaral*

RG: *18.133.283-8* CPF: *180.703.308-30* Telefone: *99.147.4844*

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

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

Nome do animal: *sniff*

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



S60

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: Camila Regt Zanelli

RG: 49.719.940-4 CPF: 428.939.798-07 Telefone: 971205994

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

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

Nome do animal: Jhon

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Camila Regt Zanelli
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



56)

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: Valdirine B. S. Silva
RG: 34.381.511-4 CPF: 221.515.778-05 Telefone: 997752005
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: masculino () feminino / Idade: 4 / Raça: SRD
ambos

Nome do animal: memendo

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



562

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: caudio ap. zucchetti

RG: 18.898.973 CPF: 102.077.688-97 Telefone: 994621494

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 2 / Raça: SRD
anos

Nome do animal: mel

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

abril.....**2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

caudio ap. zucchetti
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



S63

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 Vieda Santana Benatti

RG: 29.707.067-8 CPF: 352.240.198-00 Telefone:

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5 / Raça: SRD
meses

Nome do animal: Amora

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruna Vieda Santana Benatti

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

IMPEDIMENTO DE
COLAÇÃO
18/04/17



564

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: Beatriz Rodrigues da Costa

RG: 45.300.402-7 CPF: 232.680.988-27 Telefone: 30352205 Delaroli

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

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

Nome do animal: mel

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Beatriz R da C Delaroli
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



565

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 Carolina Vieira Lucio

RG: 34.442.856-4 CPF: 350.067.118-70 Telefone:

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

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

Nome do animal: Luna

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

x Dei Cappellani
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



566

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: Anna Carolina Vieira Suciis

RG: 34.442.856-4 CPF: 350.067.118-76 Telefone:

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

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

Nome do animal: Shanon

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Anna Carolina Vieira Suciis
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



567

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:

Dirlene Maria Bertoluzzi

RG: 10.953.644 CPF: 016.314.718-30 Telefone:

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

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

Nome do animal:

Brooke

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**



568

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: Caranda M. David Marques
RG: 44.813.346-5 CPF: 456.603.948-09 Telefone: 993659482
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Letícia

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

ROSIMARIS D. MARQUES
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



569

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: Carosmino Elias Neto

RG: 44.040731-8 CPF: 383.760.298-27 Telefone: 30314409

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

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

5m

Nome do animal: Lama

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carosmino Elias Neto
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



570

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 Gomenes de Sousa*

RG: *49.552.791-9* CPF: *478053108-77* Telefone: *989820095*

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: *5* / Raça: *SRD*
anos

Nome do animal: *Belinha*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Juliana
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



SAI

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: Edmaria M. Amancio

RG: 18133283-8 CPF: 18076336-3 Telefone: 991974849

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

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

Nome do animal: Laura

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
ELABORAÇÃO**

2017