

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

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

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/2017

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: Ester da Santos

RG: 46.430.531-7 CPF: 369485426-69 Telefone: 98135.1639

Endereço: Rua Antonia Aleghim 505
Jd. Flamboyant São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Juma

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/2017

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ester da Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

CO
10, -

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



2

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: Antonio D. Juliano
RG: 19.949.953 CPF: 102.390.408-05 Telefone: 989.516618
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 JANEIRO/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



03

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

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro ..2017..

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 Eduardo de Paula

RG: 49.666.128-0 CPF: 440.046.518-09 Telefone: 3603 3351

Endereço: Rua Aristides João, 161 - Recanto
São João da Boa Vista-SP.

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino feminino / Idade: 2 anos / Raça: SRD
Nome do animal: Filho

FOI CASTRADO, SEM GUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro 2017.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carlo E. Paula
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017

04



TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017

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

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro 2...../2017

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: Roman Mingardo

RG: 47668899-6 CPF: 362.567.119-23 Telefone: 919999100

Endereço: Rua Paulino, Dama 123 da Boa Vista São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: / Raça: S.R.D.

Nome do animal: Memo

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro /2017

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Roman Mingardo

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017

05



22-12

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

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro .../2017...

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: Edilaine Cristina Santos Pereira

RG: 41.658.306 CPF: 346.051.288-44 Telefone: 995645873

Endereço: Rua São Francisco 615 - Santo Antonio São João da Boa Vista-SP.

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: (X) canina () felina
Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: 10 / Raça: SRD

Nome do animal: Anita

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/2017.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Edilaine C. Santos

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017

05



22-12

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

AUTORIZAÇÃO - CADASTRO 9.../17...

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.

Autorizamos o (a) Sr. (a) Edilaine Cristina Santos Pereira

RG nº: 41.658.206 CPE nº: 396.051.278-44

Endereço: Rua São Francisco, 615 - São Antonio

....., município de São João da Boa Vista-SP, a castrar: () gata () gato () cão () cadela

na Clínica Veterinária: República Animal

Endereço da clínica: Rua Frei Casimiro, 56 - São João

..... no município de São João da Boa Vista-SP. Autorização válida para o mês de dezembro /2017.

Associação Cão Paixão São João - Edmara Maltempi Amancio - Presidente

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



00

22-12

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

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro .../2017...

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: Susan Andreia Baptista

RG: 28.811.986-1 CPF: 262.146.428-9 Telefone: 99.5109.158

Endereço: Rua São Francisco 405 F
São Antonio São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: masculino () feminino / Idade: 1.2 / Raça: SRD

Nome do animal: Amoey

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

dezembro /2017

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Susan A. Baptista
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



07

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

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro (6.../2017...

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: Rosantina Aparecida Luciano

RG: 23.242.825-3 CPF: 180.749.468-25 Telefone: 993247186

Endereço: Vila Boa Esperança São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Luma

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro /2017.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rosantina Ap. Luciano Catez
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



08

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: Imacio Guilherme Antunes

RG: 7890767 CPF: 698098136-87 Telefone: 994054406

Endereço: Rua Aracaju, Jooze - 920

São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1,5m / Raça: Siames

Nome do animal: Nugusko

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

dezembro /201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Imacio Guilherme Antunes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



22-12 09

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: Ruth Gonçalves de Freitas

RG: 33.631.315-2 CPF: 307.265.431-70 Telefone: 994630033

Endereço: Rua Rui de Montalvão Araújo 220
Sal. das Palmeiras São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Fra

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro /201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ruth Gonçalves de Freitas
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18, 2017

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: Daiane Milam

RG: 55.555.929-4 CPF: 469.118.211-78 Telefone: 983395965

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

Nome do animal: Ledy

FOLCASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
dezembro/2018

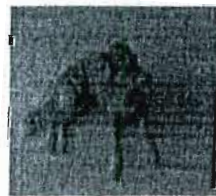
Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Daiane Milam
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



11.

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: Ediane Jobis

RG: 40.555.327-1 CPF: 228.318.338-33 Telefone: 992.199955

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 2 / Raça:

Nome do animal: Leka

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

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



12
22-12

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

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro 9/2017

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 Cristina Loures

RG: 19.998.964-8 CPF: 107.850.268-43 Telefone: 971017095

Endereço: Rua Cândida de Souza Rumola de Souza 102
Acacia São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 4 m / Raça: SFD

Nome do animal: Gara

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro /2017

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Cristina Loures
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



13

22-12

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

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro ...9.../2017...

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 Cristina Loures

RG: 19498964-9 CPF: 107950268-43 Telefone: 97307095

Endereço: Rua Candida Leiza Kimmel de Souza 102
Ataídes São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 4.00 / Raça: SRD

Nome do animal: Elizama

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
dezembro /2017

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Cristina Loures

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



14

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: Dulcineia Nascimento

de Lauro
RG: 29.281.977-1 CPF: 56.547.757-98 Telefone: 991.28.9976

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 6m / Raça: SRD

Nome do animal: mul

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Jan/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Dulcineia Nas Bezze
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



15 26-12

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 Regis Uidel dos Santos

RG: 44.665.522 CPF: 379.054.501-21 Telefone: 3623.4278

Endereço: Rua Sidalino Vicente 325 - Residência 2 São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: masculino feminino / Idade: 6m / Raça: S.P.D

Nome do animal: Le Kila

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
dezembro...../2017.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

M.R. Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



16 26-12

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: Sidnei Ap. Lopes

RG: 20.941.965 CPF: 158.715.078-67 Telefone: 991738881

Endereço: Rua Fernando Chaves 227 - Reseda 2

São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Maulan

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Sidnei Ap. Lopes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



17

26-12

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: Liamy Aparecida Lopes

RG: 20941965 CPF: 156.715.018-67 Telefone: 991738881

Endereço: Rua Fernando Chaves, 227 - Residência 2

São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: masculino feminino / Idade: 6.2 / Raça: S.P.D

Nome do animal: Belenka

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Liamy Aparecida Lopes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



18

26-12

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: Sidnei Ap. Lopes

RG: 20.941.965 CPF: 158.715.078-67 Telefone: 99.173888/

Endereço: Rua Fernando Alves 227 - Reseda 2

São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Ariska

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Sidnei Ap. Lopes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



19

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro 21.../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: Antonio Luiz da Silva Junior

RG: 33.510.154 CPF: 219.811.288-40 Telefone:

Endereço: Rua Armando Genoldo Marengo 496
Jucas Teixeira São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 12 / Raça: SRD

Nome do animal: fade

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro /2017.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Antônio Luiz
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



20

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro 22.../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: Antônio Luiz de Silva Junior
RG: 33510.154 CPF: 019.611.288-40 Telefone:
Endereço: Rua Armando Geraldo Mansano 496
Juarez Teixeira São João da Boa Vista-SP.
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina felina
Sexo: masculino feminino / Idade: 12 / Raça: SRD
Nome do animal: Milu

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro /2017.
Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



21
26-12

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 Eduardo de Freitas

RG: 7.785.502 CPF: 041303296-90 Telefone: 991998072

Endereço: Alameda Vera 260 J. M. Helena

São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Jimon

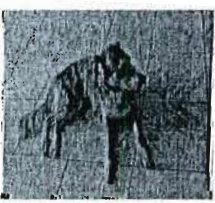
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carlos Eduardo de Freitas
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



22

28-12

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:..... Katlam Binto Bto

RG: 414003494 CPF: 28840594825 Telefone:.....

Endereço:..... Av. Carlos Bonavito 1622 J. Pa São João da Boa Vista-SP.

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

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201.....
Por ser verdade firmo a presente declaração.

Katlam
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



23

28-12

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: Katsum Yuriko Pato

RG: 414.00.349.4 CPF: 288.405.948-25 Telefone: 99599.9344

Endereço: Rua Carlos Bonatti 1622 J. pi São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Jola

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201...7

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Pato
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017

29-12



24

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: Jonis Manoel dos Santos

RG: 19.891.998-0 CPF: 119.225.628-07 Telefone:

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

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

Nome do animal: Saika

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO Nº. MÊS DE dezenho/201...f.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

COLABORAÇÃO

18/2017

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017



JS

29-12

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: Maria Cristina da Silva

RG: 33.146.892-X CPF: 352.287.798-05 Telefone: 993150511

Endereço: São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Lulu

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maria Cristina da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



26

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: Jackeline de Lima Santos

RG: 13.986.325-9 CPF: 367.851.788-94 Telefone: 9439.5675

Endereço: Rua Dr. Álvaro de Albuquerque, 105
Bairro Alago São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: masculino feminino / Idade: / Raça: SRD

Nome do animal: Belinta

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jackeline de Lima Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



JF

29-12

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: Solange de Campos

RG: A.3.63.664 CPF: 045.711.928-03 Telefone: 994867355

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: (canina (felina
Sexo: (masculino (feminino / Idade: 6m / Raça: SRD

Nome do animal: Lady

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Solange Campos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



28

29-12

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: Antonio Luiz de Silva

RG: 33510154 CPF: 219.811.288-40 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino feminino / Idade: 22 / Raça: SRD

Nome do animal: Leka

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Antonio Luiz de Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017



29

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: Dona Teia do Carmo de

RG: 20.283.663-8 CPF: 102.064.288-20 Telefone: 3631-8576

Endereço: Rua Silveira São João da Boa Vista-SP.

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

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Dona Teia do Carmo de
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



30 29-12

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: Izolite Rebelo da Silva

RG: 23.935.535.1 CPF: 132.814.728.21 Telefone: 992.935.190

Endereço: Rua Manoel de Almeida N.º 108 - Vila Republica

São João da Boa Vista-SP.

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

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

Nome do animal: Paula

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

dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Izolite Rebelo da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



31

29-12

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 Moreira de Andrade

RG: 41658090-7 CPF: 318 937 888-19 Telefone:

Endereço: Terremio Francisco 190 Vila Brasil São João da Boa Vista-SP.

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

Sexo: masculino () feminino / Idade: Raça:

Nome do animal: Alano

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
...../201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcia Moreira de Andrade
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

29/12/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



32

29-12

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: Cláudia de Fátima

RG: 42.232.133-4 CPF: 354.953.868-9 Telefone: 98.972.3376

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

Nome do animal: João

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
de Maio/201...**T.....**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cláudia Pereira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE

COLABORAÇÃO

18/2017

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



33

29-12

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: Aliane de Solina Ruvivo

RG: 42230133-4 CPF: 354953968-5 Telefone: 989723376

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

Nome do animal: Urago

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
dezembro/2017.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Aliane Ruvivo
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

COLABORAÇÃO
18/2017



29-12

34

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: Cliane de Fátima Pereira

RG: 42230133-4 CPF: 354.953.868-53 Telefone: 98.972.3376

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

Nome do animal: Liquinho

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE Dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cliane Pereira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



35

29-12

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: Eliane de Fátima Pereira

RG: 42.230.133-4 CPF: 354.953.868-57 Telefone:

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

Sexo: masculino () feminino / Idade: / Raça: S.P.D.

Nome do animal: Calafete

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE Dezembro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Eliane Pereira

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



36

29-12

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: Clione de Fátima

RG: 42230.133-4 CPF: 354.953.868-52 Telefone: 989.723376

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

Nome do animal: Simba

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
dezembro...../201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Clione Pereira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**