



37

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 Ivamilda de

Conceição Felix
RG: 37.537.554-6 CPF: 337.301.758-07 Telefone: 989887227

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5a / Raça: S.R.D

Nome do animal: Hulk

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

fevereiro/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maria Ivamilda de Conceição Felix
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



38

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: Estevão Rogério Pitorello

RG: 47133072-3 CPF: 389716518-66 Telefone: 991631757

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 60 / Raça:

Nome do animal: Lilica

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Estevão Rogério Pitorello
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



02-01

39

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: Estevão Rogério Pitarello

RG: 47133072-3 CPF: 384716518-66 Telefone: 99163175

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

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

Nome do animal: Sati

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Estevão Rogério Pitarello
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



40

02-01

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: Ester Roggati Pitarello

RG: 4135070-3 CPF: 384716516-66 Telefone: 99163.1757

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

Nome do animal: Nina

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Janeiro/201..8.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ester Roggati Pitarello

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



41

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 Gramilda da

Conceição Felix
RG: 37557554-6 CPF: 337301758-07 Telefone: 989887207

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5m / Raça:

Nome do animal: Lolo

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maria Ivail da da e Felix
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



42

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 Antonia da

Conceição Felix
RG: 37.554.554-6 CPF: 337.301.758-07 Telefone: 98.988.7227

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

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

Nome do animal: Merima

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maria Ivell da da C Felix
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18, 2017



43

02-01

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: Daniela Glockhuber

RG: 41.372.721-X CPF: 427.881.678-22 Telefone: 99156.3343

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

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

Nome do animal: Josko

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Daniela Glockhuber
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



44

02-01

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: Daniela Glockshuber

RG: 41.372.721-X CPF: 427.881.678-22 Telefone: 991563313

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

Nome do animal: Jedite

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Daniela Glockshuber
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



45

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 Goretti de
Conceição Felice

RG: 37.58.551-6 CPF: 377301758-01 Telefone: 98988-207

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

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

Nome do animal: Proto

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maria Goretti de C Felice
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



46

03-01

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: Carlo Roberto dos Santos

RG: 34442603-5 CPF: 216.626.946-65 Telefone: 992249861

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

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

Nome do animal: Lugão

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Jan...../201.....
8

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carlo Roberto dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLAROR.
18/201/**



47

03-01

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 Ap. Salgado

RG: 43.018916-3 CPF: 313.660.538-18 Telefone:

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

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

Nome do animal: Lula

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Juliana ap. Salgado
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



48

03-01

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: André Ronaldo Augusto

RG: 45903 065 CPF: 366215948-65 Telefone: 99437 6891

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

Nome do animal: Luma

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

André Ronaldo Augusto
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



49

03-01

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: Jayane Lortos de Lima

RG: 450 69391 CPF: 447241106608 Telefone:

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

Nome do animal: Nina

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO
COLAÇÃO
18/2017**



50

03-01

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: Valma Aparecida

RG: 90296591-1 CPF: 335651458-03 Telefone: 993999670

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

Nome do animal: Adria

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Valma Aparecida Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



51

03204

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: Wilma Alque dos Santos

RG: 40 296591-1 CPF: 335651458-03 Telefone: 993999620

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

Nome do animal: neguinho

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Wilma P. dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



52

03-01

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Rita de Cassia Souza da Silva

RG: 46.536.574-1 CPF: 412.140.108-57 Telefone: 99977 6973

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

Sexo: (x) masculino () feminino / Idade: 5.0m / Raça:

Nome do animal: Felisc

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rita de Cassia Souza da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLAÇÃO
18/2017



S3

03-01

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: Pita de Cassia Souza da Silva

RG: 48.536.574-1 CPF: 412.140.106-57 Telefone:

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

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

Nome do animal: Leo

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Pita de Cassia Souza da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



54

03-01

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: Ulmo Albuquerque Santos

RG: 40286591-1 CPF: 335651458-03 Telefone:

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

Nome do animal: Branco

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Janeiro...../201.....⁸

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ulmo Albuquerque Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



SS
03-07

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: Elizandra Ap. Destefane

RG: 35776590-4 CPF: 289.127.288-90 Telefone: 95945982

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

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

Nome do animal: Petrinho

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
agosto...../201.....6

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elizandra Ap. Destefane
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



56
03-01

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: Rosemme Ap. de Paula

RG: 40.557.767-6 CPF: 331.207.806-39 Telefone: 992503377

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

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

Nome do animal: Bili

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

Jan/201.....
Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rosemme Apas de Paula
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



57

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: Edmaro M. Amancio

RG: 18132233-2 CPF: 16.763.388-30 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 3m / Raça: SRI

Nome do animal: Niana

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

04/01/18

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



58

04-01

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 Regina da Silva

RG: 25706731-1 CPF: 276.019.098-10 Telefone: 994344023

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino feminino / Idade: 4.m / Raça: S.R.D

Nome do animal: mil

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



59

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: Natalia David Capoto

mae sendo
RG: 41.894.866-9 CPF: 465.923.838-2 Telefone: 99560050

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

Nome do animal: Luma

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Lucas Junior de Jesus
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



60

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: Benedito Messias

Bernardo
RG: 10.507.196-9 CPF: 531.394.026-0 Telefone: 997624399

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

Nome do animal: Ninfa

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

junho/201.....9

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Benedito M Bernardo
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



61

04-01

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: Aryane de Paula

RG: 48902388-5 CPF: 425.295.718-90 Telefone: 991.722788

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

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

Nome do animal: mil

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Handwritten Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



62

04-01

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: Alyone de Paula Abram


RG: 48902.388-5 CPF: 425.295.718-90 Telefone: 991.722.788

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

Nome do animal: negão

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.


Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



63

04-01

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: Aryane de Paula Abram

RG: 48902388-5 CPF: 425.295.718-46 Telefone: 991722788

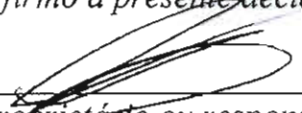
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

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

Nome do animal: Elequinto

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
junho/20118.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.


Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



CA

04-01

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: Anderson de Paula Abreu Pin

RG: 48902.388-5 CPF: 425.295.718-48 Telefone: 991.722.789

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

Nome do animal: Frederico

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Handwritten Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



65

05-01

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: Giuliana Américo

RG: 25.646.734-1 CPF: 278.799.610-74 Telefone: 3623.3657

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 4m / Raça: S.R.D

Nome do animal: gaye

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



66

05-01

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: Leticia Leoni

RG: 24552 107-0 CPF: 520.447448-64 Telefone: 36223912

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

Nome do animal: Kiler

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

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017

verdade firmo a presente declaração.

Leticia Leoni

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



67

05-01

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: Betícia Leon

RG: 24.552.107-0 CPF: 120.447.448-64 Telefone: 3622-3912

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 05 anos / Raça: SAD

Nome do animal: mul

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

junho/201.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Betícia Leon

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



68

05-01

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 Leon

RG: 211.552.107-0 CPF: 120447448-64 Telefone: 3622-3912

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 05 anos / Raça: S.R.D.

Nome do animal: Mili

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Letícia Leon
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



69

05-01

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: Jamaina da Silva

James

RG: 45.567.433-5 CPF: 444.836.458-51 Telefone: 99.323.3898

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

Sexo: masculino () feminino / Idade: 2a / Raça: (R)

Nome do animal: Liam

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

Janu/201.. 8.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jamaina da Silva James

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



20 8/18

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... Caio Vinícius Bobbio
Sassone

RG: 39041047 CPF: 458786328-96 Telefone: 98156255

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

Nome do animal: Mila

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Caio Vinícius B. Sassone
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



71

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: Elaine Patrícia Lopes

RG: 30.13792-0 CPF: 21.6572.9084-5 Telefone: 994387630

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

Nome do animal: Não

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elaine PLS proprietária
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



72
8/1

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: Elaine Patrícia Lopes

RG: 30.1379270 CPF: 216572908-4 Telefone: 994387630

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

Nome do animal: Mme

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elaine P. L. S. Capriano
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



73

8/18

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: Elaine Patrícia Leps
de Silva a prama

RG: 30.137927-0 CPF: 216.52.908-4 Telefone: 994387635

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

Nome do animal: Bolinha

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Elaine PLS upriane
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



74

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: Gustavo V de Araujo

RG: 54403187 CPF: 43204158-73 Telefone: 982331953

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 7m / Raça: Shep

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gustavo V. de Araujo
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



75

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 Dias dos Santos

RG: 22259410 CPF: 120.450.896-43 Telefone: 92959272

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

Nome do animal: Neco

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

Janeiro/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

João Dias dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



76 8/1

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..... D. Reniffer Domingos
Gonçalves

RG: 45.964.198 CPF: 431.217.940.41 Telefone: 98.279.7942

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

Nome do animal: mul

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Reniffer D. Gonçalves
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



77

05-01

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: Orlando Zepheratti

RG: 46.322.964-2 CPF: 364.649.688-40 Telefone: (19)98984-8851

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

Nome do animal: Ed

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



78

07-01

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: Alonso Paiva

RG: 46188909-5 CPF: 421.959.918-52 Telefone:

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

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

Nome do animal: Bobby

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

Jan/201.....
Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



79

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: 30137927-0 CPF: 216572906-4

Telefone:

994387630

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

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

Nome do animal: Amora

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

.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cláudia PLS Guimarães
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



09/11

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..... Edra Maria Pedro

RG: 29.435.545-5 CPF: 269.229.548-07 Telefone:

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 7m / Raça: SRP

Nome do animal: Esputeta

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



9/1
Luna 8/

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: Viviane Paula dos Santos

RG: 41.042311-5 CPF: 434211778-99 Telefone: 991580086

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

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

Nome do animal: Luna

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

Janho/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Viviane Paula dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017



9/11
Lima 82

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: Virriane Paula dos Santos

RG: 91.692.311-5 CPF: 434211778-99 Telefone: 991582088

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

Nome do animal: Lima

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Virriane Paula dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



83

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 Maciel dos Santos

RG: 23291949 CPF: 15452309861 Telefone: 991300145

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 4m / Raça: SRD

Nome do animal: Lodymb

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



911
89

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: Carla de Cassia Fdeu

RG: 4888292-0 CPF: 432.461.968-93 Telefone: 99585.4020

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

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

Nome do animal: Lucl

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

Junho/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



85

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: Enani Selvad da

Silva
RG: 10.355.066-0 CPF: 009.658.146-47 Telefone: 919.172.4880

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

Nome do animal: Carau

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Enani Selvad da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



86

10-01

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 de Oliveira

RG: 49.583.730-1 CPF: 408.219.018-00 Telefone: 989367391

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

Nome do animal: Ama Beli

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Mariana de O. Oliveira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



87

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: Iranilda de Paula

Roberta Fernandes
RG: 33.910.371-6 CPF: Telefone: 993074783

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

Nome do animal: Vitória

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Iranilda de P.B.S

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
2017



88

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: Iranilda de Paula

Adriana Fernandes
RG: 33510371-6 CPF: Telefone:

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

Nome do animal: Bebi

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Iranilda de S. B. S.
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



89

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: Romildo Domingos
Abreu

RG: 3052929 CPF: 03540618-91 Telefone: 36231444

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 12 / Raça: -

Nome do animal: Peta

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NOMÊS DE
Romildo/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Romildo Domingos Abreu

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



90

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 Fernanda Ap. Corneio

RG: 43434065-0 CPF: 376254798-03 Telefone: 989958288

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 32 / Raça: SRP

Nome do animal: Leão

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Fernanda Ap. Corneio
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



an

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: Roalaine Rodrigues

Barboneti
RG: 32646323-6 CPF: 347173376-75 Telefone: 993092627

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina felina
Sexo: masculino feminino / Idade: 126m / Raça: SRD

Nome do animal: July

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



92

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: Claudia Regina Marcelino

RG: 33588870-0 CPF: 338.125418-90 Telefone: 98923287

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

Nome do animal: Magela

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
Janeiro/201.....8

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Handwritten Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



93

11-01

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: Alexsandro de Paula

Mouelli Alves

RG: 32308693-7 CPF: 276814738-90 Telefone:

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

Nome do animal: Nelson

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Alexsandro de Paula

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



94

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: Carla Sandra Pereira

RG: 991928407 CPF: 232 609 038-12 Telefone: 99192 8407

RG 601310N

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

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

Nome do animal: Chubby

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

Janeiro/201.....8.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carla Sandra Ellen Pereira

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



11/195

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: Jordha Regina Cruz

RG: 23955653-3 CPF: 25411331697 Telefone: 989295352

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

Nome do animal: Tom

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jordha Regina Cruz
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



96

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: Jonche Regine Cruz

RG: 23935853-3 CPF: 25411331892 Telefone: 919295352

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 9.m / Raça:

Nome do animal: Angelo

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jonche Regine Cruz
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



97 11-01

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: Alexsandro de Paula

Monelli Alves

RG: 32308693-7 CPF: 276819738-97 Telefone:

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

Nome do animal: Lana

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Alexsandro P. de Paula

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2017



98

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

AUTORIZAÇÃO – CADASTRO/.....

*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) Marcos Rafael Batista

RG nº: 46626201-7 CPF nº: 337444118-18

Endereço: R. Palmeiras Romi Perez 145

São João da Boa Vista, município de São João da Boa Vista-

SP. a castrar: () gata () gato () cão () cadela

na Clínica Veterinária: REPÚBLICA ANIMAL

Endereço da clínica: -RUA JOSÉ OSÓRIO, 28 – SÃO LÁZARO, no município de São João da Boa Vista-SP.

Autorização válida para o mês de junho/2018.....

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**

[Assinatura]
Associação Cão Paixão São João - Edmara Maltempi Amancio - Presidente



99

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

AUTORIZAÇÃO - CADASTRO/.....

*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)

Jomaira de Carvalho Silveira Araujo

RG nº:

49.643.781-10

CPF nº:

459.251.108-59

Endereço:

R. Felipe Cabral 30 Cpt 4

....., município de São João da Boa Vista-

SP. a castrar: () gata () gato () cão () cadela

na Clínica Veterinária: REPÚBLICA ANIMAL

Endereço da clínica: - RUA JOSÉ OSÓRIO 28 - SÃO LÁZARO no município de São João da Boa Vista-SP.

Autorização válida para o mês de

jan

...../201.....

Associação Cão Paixão São João - Edmara Maltempi Amancio - Presidente

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



100

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: Jueli Tavares

RG: 895.1950-8 CPF: 118.342.228-85 Telefone: 3633.1386/999.010331

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

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

Nome do animal: Baby

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



101

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: Marlene Ap. Rosa Beltrame

RG: 47520165-1 CPF: 344518598-08 Telefone: 36311139

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: masculino () feminino / Idade: 8.07 / Raça: SRD

Nome do animal: Snoopy

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Edna L. Rosa Beltrame
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



102

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: Miriam Rodrigues de Campos

RG: 248.093 CPF: 39.163.588-2 Telefone: 36233098

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

Nome do animal: Roxane

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Miriam Rodrigues de Campos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2018



103

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: Mirian Rodrigues de

RG: 248673 CPF: 30.163.58-2 Telefone: 36273098

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

Nome do animal: Balinho

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Mirian Rodrigues de
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



104

12-01

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: Elder Lorenson

RG: 41.27784-6 CPF: 433183656-40 Telefone: 983898958

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

Nome do animal: Adriana

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elder Lorenson
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



105

12-01

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: Elder Lourenço

RG: 97.627.784-6 CPF: 433183658-90 Telefone:

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

Nome do animal: Santa

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elder Lourenço
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



106

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal... Paula Cristina de Jesus.....

RG: 4.824.326-4... CPF: 278.534.128-78... Telefone: 99774 7531.....

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

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

Nome do animal: Kitty.....

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



108

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal... Paula Cristina Dalozio.....

RG: 4.824.326.4 CPF: 278.534.128.78 Telefone: 997747531

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

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

Nome do animal: Lucy.....

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/201



109

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal..... Paula Cristina Galvão

RG: 4.824.326-4 CPF: 278.534.128-78 Telefone: (19) 99778 7531

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 6 / Raça: maufin da
meses

Nome do animal: Chico

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



110

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal... Paula Cristina de Jesus.....

RG: 4.824.326.4..... CPF: 278.534.128-78 Telefone: 99774 7531.....

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

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

Nome do animal: Pandora

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



111

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: VINICIUS MENATO RAMOS

RG: 48.458.5800 CPF: 412.810.989-77 Telefone: 3623 6849

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

Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: 11m / Raça: SRD

Nome do animal: JECK

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017

Argemir de Paulo Abrelim
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



113

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João da Boa Vista-SP

Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 – Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: PAULA CRISTINA BERNARDO ZUCOLAU

RG:41.669.302-7 CPF: 329.789.268-48 Telefone: 992899294

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

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

Nome do animal: CRISTAL

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Paula Cristina Bernardo Zucolau

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



114

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..... Bruno Indiani Verissimo

RG: 40191218-34 CPF: 41956565-X Telefone: 99365913

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

Nome do animal: Angela

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruno Indiani Verissimo
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



115

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: MARIANE AP. CARDOSO

RG: 48.113.076-7 CPF: Telefone:

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

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

Nome do animal:

Smoopy

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Mariane Ap. Cardoso

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



116

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: PAULA CRISTINA BERNARDO ZUCOLAU

RG: 41.669.302-7 CPF: 329.789.268-48 Telefone: 992899294

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

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

Nome do animal: PRETINHA

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Paula Cristina Bernardo Zucolau
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



117

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: PAULA CRISTINA BERNARDO ZUCOLAU

RG: 41.669.302-7 CPF: 329.789.268-48 Telefone: 992899294

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 5 ano / Raça: SRD

Nome do animal: MEL

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Paula Cristina Bernardo Zucolau

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



118

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: PAULA CRISTINA BERNARDO ZUCOLAU

RG: 41.669.302-7 CPF: 329.789.268-48 Telefone: 992899294

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

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

Nome do animal: LILICA

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Paula Cristina Bernardo Zucolau

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



119

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: MIRIAM RODRIGUES DE CAMPOS
RG: 30.163.588-2 CPF: Telefone: 36233098

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

Nome do animal:

Luz

**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

Miriam Rodrigues de Campos

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



120

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: MIRIAM RODRIGUES DE CAMPOS

RG: 30.163.588-2 CPF: 24809336 Telefone: 36233098

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

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

Nome do animal: *Mie*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Miriam Rodrigues de Campos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



121

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: MIRIAM RODRIGUES DE CAMPOS
RG: 30.163.588-2 CPF: Telefone: 36233098

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

Nome do animal:

Prémko

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Miriam Rodrigues de Campos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



122

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: ELTON DONIZETTI FERNANDES

RG: 42.230.074 CPF: 317.523.478-3 Telefone:

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

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

Nome do animal: Aparacho

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elton Donizetti Fernandes de Souza

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**