



123

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: CESAR MIGUEL DOS SANTOS

RG: 830297211 CPF: 264338478-46 Telefone: 994526065

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

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

Nome do animal:

Mimi

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cesar Miguel dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



129
miau

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: CESAR MIGUEL DOS SANTOS

RG: 830297211 CPF: 264338478-46 Telefone: 994526065

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

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

Nome do animal: *Miaui Miaui*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cesar Miguel dos Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

(Cesar Miguel dos Santos)

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



125

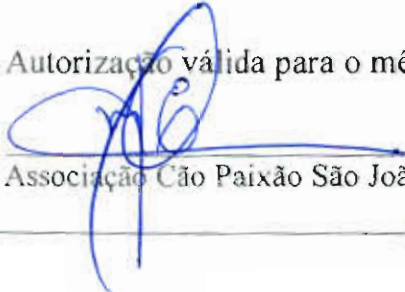
ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54

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) José Amado de Campos
RG nº: 7 631 306-4 CPF nº: 9 661 34 408-68
Endereço: RUA Alfonso Botto, Sítio São José
Município de São João da Boa Vista-SP. a castrar:
() gata () gato () cão () cadela - Nome Zeizinho
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.


Associação Cão Paixão São João - Edmara Maltempo Amancio - Presidente

TERMO DE COLABORAÇÃO
18, 2017



126

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal.....

de deu

Ruth Gonçalves

RG: 33607365-2 CPF: 307265431-70 Telefone: 994830033

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

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

Nome do animal: meu

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

januário/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ruth Gonçalves
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**
18, 2017



127

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal.....

de Alvine

Lilian Caroline

RG: 45144198 CPF: 310316388-65 Telefone: 992596289

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

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

Nome do animal: Belinha

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

Janey/2018

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18, 2017



128

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Lilian Vazquez de
Alexandre

RG: 45144196 : CPF: 310316388-65 Telefone: 992598289

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**



11/12
129

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Seliam Homena de Oliveira

RG: 4.5144198 CPF: 31031638865 Telefone: 992598289

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

Nome do animal: Rejooce

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



130

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Nain Gonçalves de Freitas

RG: 22695612-9 CPF: 33349946-41 Telefone: 994829044

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

Nome do animal: Dromite

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Nain Gonçalves de Freitas
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



131
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..... Alan Henrique
Paulino

RG: 42042 CPF: 420424368-10 Telefone: 99 3344710

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
 Sexo: () masculino () feminino / Idade 20 / Raça: SRD

Nome do animal: mil

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Jonane da Silva

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



132

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal..... Bernadete Ap. Bueno.....

RG: 34604034-6 CPF: 223414068-42 Telefone: 99129545

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

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

Nome do animal: Lirica

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bernadete Ap. Bueno
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



133

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Enzo Adite Ap. Bueno

RG: 34604034-6 CPF: 223414068-40 Telefone: 991295415

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

Nome do animal: Pianna

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal
Bueno d'Ap. Bueno

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



139

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Marcos de Souza

RG: 14.100.025-9 CPF: 044.858.568-29 Telefone: (11) 36333263

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino feminino / Idade: 1A / Raça: SCD

Nome do animal: Tade

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcos de Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



135

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Apulido de Barros

RG: 14.100.025-9 CPF: 024.888.568-29 Telefone: (19) 36333-265

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 24 / 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.

Apulido de Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



136

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Márcia de Barros

RG: 14100025-9 CPF: 024838566-29 Telefone: 36333265

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

Nome do animal: Pituche

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Márcia de Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



137

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Flávia de F.P. Lopes

RG: 47.341.621-6 CPF: 395 Telefone:

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

Nome do animal: Pitueira

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flávia de F.P. Lopes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



138

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Flóvia de F. P. Lopes

RG: 47.349.01-6 CPF: 395.124.468-20 Telefone: 36353201

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

Nome do animal: Amora

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flávia de F. P. Lopes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



139

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Flávia de F. P. Lopes

RG: 47.344.671-6 CPF: 395.12468-20 Telefone: 36353200

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

Nome do animal: Douy

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flávia de F. P. Lopes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



140

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal.....

Flávia de F. P. Lopes

RG: *47.344.671-6* CPF: *395.124468-20* Telefone: *36353200*

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

Nome do animal: *Lili*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flávia de F. P. Lopes

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLABORAÇÃO



141

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal.....

Prigo Vieira de Freitas

RG: *46526804-9* CPF: *398 697 891-44* Telefone: *99192 9176*

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

Nome do animal: *Felis*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Helena Pereira Ramos (mãe Prigo)
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



142

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Gizelda G. S. Missaci

RG: 24877523-6 CPF: 267.606.478-90 Telefone: 36291294

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

Nome do animal: Loidy

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Gizelda Gomes S. Missaci
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



143

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Luciane F. Quintano

RG: 266919903 CPF: 298.373.828-05 Telefone: 996391623

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

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

Nome do animal: Alice

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



144

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: João Henrique Mourão

zum

RG: 32.338773-1 CPF: 215456898-06 Telefone: 3631 6093

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

Sexo: () masculino feminino / Idade: 7m / Raça: CRD

Nome do animal: mul

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

João Henrique Mourão

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



145

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Gizelda G. S. Missoci

RG: 24.877523-6 CPF: 267.606.418-90 Telefone: 36241294

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

Nome do animal: Jamanto

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Gizelda Gemes S. Missoci
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



146

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Gizelda G. J. Missoci

RG: 04877523-6 CPF: 267.606.478-9 Telefone: 36241294

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

Nome do animal: Lupita

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gizelda Gomes S. Missoci
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



147
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..... Roseli Fassari Tedow

RG: 22672.475x CPF: 281.010758-1 Telefone: 989 04.95-93

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

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

Nome do animal: Xitara Bonarome

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Roseli Fassari Tedow
 Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



148

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal..... Roseli Fassari Tedow

RG: 22672.475-x CPF: 281.010 758-1 Telefone: 989 04.95.93

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Roseli Fassari Tedow
 Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



148

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal..... Roseli Sassoni Tedow

RG: 22672.475-x CPF: 281.010.758-1 Telefone: 98704.9593

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Roseli Sassoni Tedow
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



449

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal.....

Rita de Cassia Gonçalves

RG: 20699.106-7 CPF: 084.041.668-97 Telefone:

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

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

Nome do animal: Musca

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

Janeiro/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rita de Cassia Gonçalves
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017



150

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) Simone Cristina Auz
RG nº:- 27.921.165-X CPF nº:- 225.700.668-63
Endereço: RUA 00. Orlando Mateus 411

Município de São João da Boa Vista-SP. a castrar:
 gata gato cão cadela - Nome Bart L

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 Janeiro /2018.


Simone Cristina Auz
Associação Cão Paixão São João - Edmara Maltempo Amancio - Presidente

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



151

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Raquel Roxineia da Cruz

RG: 44502533 CPF: 3925464869 Telefone: 995160280

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

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

Nome do animal: Raquel Roxineia da Cruz

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**



152

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 5161465-0 CPF: 448097028-20

Telefone: 993629148

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

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

Nome do animal:

Buddy

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maryna Custim N. da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18 2017



153

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 ROSANA DE SOUZA OLIVEIRA

RG: ..20.493.895 CPF: 154.555.948-18 Telefone: 3631 5345

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

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

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



23-01
154

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: **ADRIANE PAULA CABRAL SILVA**
RG: 34.442.329-3 CPF: 326.811.588-85 Telefone: 989094260

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1 ANO 6 MESES / Raça:

Nome do animal: **BOLINHA**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Adriane Paula Cabral Silva

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



ISS 23-01

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: ADRIANE PAULA CABRAL SILVA

RG: 34.442.329-3 CPF: 326.811.588-85 Telefone: 989094260

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 7 MESES / Raça:

Nome do animal: DORIS

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

agosto/2018.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Adriane Paula Cabral Silva

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



156

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Eliângela da Anunciação Machado

RG: 44914941-9 CPF: 382.292.578.09 Telefone: 992.34.43.97

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 30 / Raça:

Nome do animal: Amora

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

Jan...../2018
Por ser verdade firmo a presente declaração.

Eliângela Machado
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18 2017



157

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal... Elvângela da Anunciação
machado

RG: 44.914.941-9 CPF: 382-292-578-09 Telefone: 1191 992 344397

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

Nome do animal: Patience

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elvângela machado
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



158

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Elisângela da Anunciação
Machado

RG: 44914941-9 CPF: 382.292.578-09 Telefone: 992.34.43.97

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

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

Nome do animal: Belinda

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elisângela Machado
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



159

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Patrícia de Barros Barbosa

Buzzo
RG: 15.887.347-9 CPF: 061.005.018-48 Telefone: 98.33.774.26

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

Nome do animal: Randero

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura de Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



160

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bernadete ap. Bueno

RG: 34604034-6 CPF: 223414068-40 Telefone: 99129545

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

Nome do animal: Esther

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bernadete ap. Bueno
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



161

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bernadete Ap. Bueno

RG: 34604034-6 CPF: 223.414.068-40 Telefone: 991295475

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

Nome do animal: Bixade

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bernadete Ap. Bueno
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



162

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bernadete Op. Bueno.....

RG: 34.604.034.6 CPF: 22.3.414.068.40 Telefone: 991.29.54.35.....

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

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

Nome do animal: Ther.....

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bernadete Op. Bueno

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



163

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bernadete Op. Bueno.....

RG: 34.604.034.6 CPF: 223.414.068.40 Telefone: 991295475.....

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

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

Nome do animal: Becca.....

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bernadete Op. Bueno

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



167

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Patricia de Barros Barbosa

RG: 15 867.374-9 CPF: 061.005.018.48 Telefone: 9.833.774.26

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

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

Nome do animal: Peko

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



165

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Elisângela da Anunciação Machado

RG: 44914 941-9 CPF: 382.292 Telefone:

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

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

Nome do animal: Nuxo

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

ABRIL/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elisângela Machado
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



166

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Clairne Cristina de Faria

RG: 41.526.245-7 CPF: 34945363646 Telefone: 991873838

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

Nome do animal: Nequinho

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Clairne Cristina de Faria
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



167

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: LUZIA HELENA DE PAULA

RG: 18.024.077-8 CPF: 016.738.768-54 Telefone: 991550504

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

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

Nome do animal: NICK

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Luzia Helena de Paula Colares

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



168

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Gustiane Maria de Silva

RG: 29.316.100-6 CPF: 300.479.996-70 Telefone: 993919555

DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 26m / Raça: PRD

Nome do animal: mil

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gustiane M. de Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



169

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Cristiane Maria da Silva

RG: 29.376.120-6 CPF: 3.00479.998-70 Telefone: 99397.9555

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

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

Nome do animal: Bout

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cristiane M. da Silva

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



170

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bruna Vasconcelos da Silva

RG: 56.865.039-7 CPF: 461.087.868-25 Telefone: 9994459691

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

Nome do animal: Aurora

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruna Vasconcelos da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



171

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Bruma Vasconcelos da Silva

RG: 56.885.039-7 CPF: 467087866-25 Telefone: 994459691

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 1,2 m / Raça: J.R.D

Nome do animal: J.R.D

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Bruma Vasconcelos da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



25/1
172

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 de C. Gomes

RG: 41.426.141-0 CPF: 327.774.298-98 Telefone: 981009242

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

Nome do animal: Manchete

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

André de C. Gomes
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



Autorização
25/1/17

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Andréia Graça

RG: 41.408.147-0 CPF: 327.714.298.98 Telefone: 961009292

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

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

Nome do animal: Flor

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Graça

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



174

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 Viana

RG: 33.296.383-7 CPF: 014.625.598-38 Telefone: 99.1567761

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

Nome do animal: Nequinta

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

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

[Signature]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



AS 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:

Carmenata de Prado

RG nº: *2.820.512*

CPF nº:

Endereço:

Rua Pe Joqui

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

TELEFONE:

1. Animal: () gata () gato () cão () cadela

Nome do animal: *Isom* Idade: *Ralito*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carmenata de Prado
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



176
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:

Edlaire Moreira Leme

RG nº: *46.006.705-9*

CPF nº: *462.551.118-65*

Endereço: *Mercedes Rodrigues Franco, 75 - Reseda*

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

TELEFONE:

1. Animal: () gata () gato () cão () cadela

Nome do animal: *Nequinho* Idade: *2*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Edlaire Moreira Leme
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



177

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

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

*Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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 Soares da Silva*

RG nº: *32537810*

CPF nº: *221522748-65*

Endereço: *Henrique Martorello 950 bloco 7A apto 02*

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

TELEFONE: *994130200*

1. Animal: () gata () gato () cão (X) cadela

Nome do animal: *Belinha* Idade: *2 anos*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

+ Claudia Regina Soares da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



178

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 22.622.742 CPF: 154.542.898-09 Telefone: 3822.2420

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

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

Nome do animal:

Kiko

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Márcia Regina Duarte de Porto
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



179

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 22.672.742 CPF: 154.542.698-09 Telefone:

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

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

Nome do animal:

nino

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

M. D. S. S. P. S. S.
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



180

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 22.622.742 CPF: 154542896-09 Telefone: 3622.2400

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

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

Nome do animal: Zulu

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maria R. D. Solposto
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



181

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 21402888-4 CPF: 502594878-56 Telefone: 989287801

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

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

Nome do animal:

Amzinta

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

Maria de Fatima do Santos

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017



182

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 21402888-4 CPF: 102.594978-56 Telefone: 989287801

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

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

Nome do animal:

marizinho
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

Maria de Fátima de Souza

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



183

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 21.400.881-4 CPF: 102.594.848-56 Telefone: 98928-7801

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

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

Nome do animal:

Kiki

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

Maria de Fátima do Santos

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



184

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 21.402.811-4 CPF: 102.594.716-56 Telefone: 489287801

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

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

Nome do animal:

Keke

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

Maria de Fátima dos Santos

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



185

ASSOCIAÇÃO CÃO PAIXÃO SÃO JOÃO - CNPJ: 26.309.531/0001-54
DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO - cadastro/201.....
Programa de controle populacional de cães e gatos - São João da Boa Vista-SP
Chamamento Público 14/2017- Lei Federal 13.019/2014 - Decreto Municipal 5620/2017.

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Jaqui Konitken Zonette

RG: 141.00151 CPF: 255131088-10 Telefone:

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

Nome do animal: Lurdes

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.


Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



29-01

186

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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 Corina Leias Rosa

RG: 26458459-4 CPF: 231.179.338-16 Telefone:

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

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

Nome do animal:..... Nequimbar.....

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

Janeiro...../2018.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

Marlene Corina Leias Rosa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

18/2017



187

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 29157752-8

CPF: 333.210.708-03

Telefone:

993155443

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

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

Nome do animal:

Sony

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Anália Cristina
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



188

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 8950932

CPF: 637428108-04

Telefone: 992997635

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

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

Nome do animal:

Tit

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Yolanda Edirina
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



189 29-01

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: marlino Covia alias Rosa

RG: 26458459-4 CPF: 231.179.338-16 Telefone: (19) 99650913

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

Nome do animal: Reneca

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
agosto/2016.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

marlino Covaleiro Rosa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



190

29 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:..... Marlene Correa alias Rosa

RG: 26458459-4 CPF: 231.179.338-16 Telefone: (19)99550-9113

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

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

Nome do animal:..... Liana

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

agosto...../2017.....

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marlene Correa alias Rosa

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18 / 2017**



191

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 30163.588-2 CPF: 248.093.348-21 Telefone: 3623.3098

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 JANEIRO/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

2017



192

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 30.163.581-2 CPF: 248.093.348-21

Telefone: 36233098

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

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

Nome do animal:

Requena

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maria R. de Campos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



193

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 30.163.586-2 CPF: 248.093.348-21

Telefone: 3623.9098

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

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

Nome do animal:

Barquinha

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



194

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 30.163.588-2

CPF: 244.093.341-21

Telefone:

3623.3098

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

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

Nome do animal:

neguim Ro

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Miriam R. de Campos

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18 2017



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:

Cleide Ap. Furmani

RG: *11.806.039-9* CPF: *034390352-00*

Telefone: *3631-5977*

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

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

/ Raça: *RD*

Nome do animal:

Copo de Leite

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cleide Ap. Furmani

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



196

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Juliano Bernardino

RG: 24.314.22-4 CPF: 160.817.788-27 Telefone: 995009732

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

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

Nome do animal: negrão

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Juliano Bernardino
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



197

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Erika Cobos de Pádua

RG: 28.347.759-6 CPF: 310.600529-90 Telefone:

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

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

Nome do animal: Volante

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Erika Cobos de Pádua

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



198

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 Roque de Oliveira Pereira

RG: 29.823.134-9 CPF: 8171.973.478-21 Telefone: 993232519

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

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

Nome do animal: Nino

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elton Roque de Oliveira Pereira

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18 2017



199

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 29.823.731-9 CPF: 0719171913478-2 Telefone: 993232519

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

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

Nome do animal: Shelue

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elm Rose de O. Pereira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



200

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Panda Guilherme M. Boudarte

RG: 40.912.976-1 CPF: 32321308877 Telefone:

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

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

Nome do animal: Murice

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Guilherme M. Boudarte

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



201

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Edna Maria Redo

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: / Raça:

Nome do animal: Lina

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

Janu/2018
Por ser verdade firmo a presente declaração.
Edna Maria Redo
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



202

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Eda Carolina P. P. P. P.

RG: 20.425.545-9 CPF: 209.229.548-07 Telefone:

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

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

Nome do animal: Jamã

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Eda Carolina P. P. P. P.
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



203

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 Regina Loureiro

RG: 23.218.479-2 CPF: 310.779.898-30 Telefone: 9936.60273

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 6 / Raça: SFD
anos

Nome do animal: Buinha

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

Januário...../2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Anderson Regina Loureiro do Lila
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



204

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Dandara Regina Teixeira
da Silva

RG: 27.208.479-2 CPF: 310.779.898-30 Telefone: 993060273

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

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

Nome do animal: Sana

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Dandara Regina Teixeira da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



205

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Amanda Emanuella de
Castro Jodora

RG: 42.907.354-1 CPF: 337.947.808-06 Telefone: 79182211

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

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

Nome do animal: Pommesa

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Amanda E. de C. Jodora
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



206

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Paixão Gimenes Esperança

RG: 3A 837.8415 CPF: 335.057.5188 Telefone: 98312 7813

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

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

Nome do animal: Lili

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Paixão Gimenes Esperança
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017