



STZ

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 41.528.151-9 CPF: 375.359.898-45 Telefone: 990335063

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

Sexo: masculino feminino / Idade: 12 / Raça: SR1

Nome do animal:

Rezinha

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Renata B. Lima

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



523

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: ELIZABETE APARECIDA STOCO DA SILVA

RG: 42012834-7 CPF: 354.693.398-23 Telefone: 99311 6691

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: julie

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DO MÊS DE MAIO/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elizabeth Stocco
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



574

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 Maria da Silva*

RG: *23.668* CPF: *29881213852* Telefone: *996724232*

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

15 2017

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



575

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: CAROLINE DE CARVALHO DINIZ

RG: 48.876.738-6 CPF: 403.342.568-36 Telefone: 3623.1017

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

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

Nome do animal: **ELZA**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Caroline de Carvalho Diniz

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



576

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: CAROLINE DE CARVALHO DINIZ

RG: 48.876.738-6 CPF: 403.342.568-36 Telefone: 3623 1017

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

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

Nome do animal: **MEL**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Caroline de Carvalho Diniz

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017



577

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *monica Ortiz da Silva*

RG: *36334067* CPF: *39665534249* Telefone: *994462892*

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

monica Ortiz da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



578

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: CAROLINE DE CARVALHO DINIZ

RG: 48.876.738-6 CPF: 403.342.568-36 Telefone: 3623 1017

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

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

Nome do animal: **NEGUINHA**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Caroline de Carvalho Diniz

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**PERÍODO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



SA9

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: CAROLINE DE CARVALHO DINIZ

RG: 48.876.738-6 CPF: 403.342.568-36 Telefone: 3623.1017

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

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

Nome do animal: **LUA**

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Caroline de Carvalho Diniz

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



580

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Eliana Lima Feliciano

RG: 25.141.837-6 CPF: 304.094.978-70 Telefone: 30232020

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

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

Nome do animal: Safina

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Eliana Lima Feliciano
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
AUTORIZAÇÃO
18/2017**



581

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

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Eliana Lima Feliciano*

RG: *251418376* CPF: *30409491870* Telefone: *36252600*

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



SP
TERMO DE COLABORAÇÃO

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Elizama Oliveira Feliciano

RG: 252428376 CPF: 30409491870 Telefone: 36232620

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Elizama Oliveira Feliciano
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



583

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Eliana Lúcia Feliciano

RG: 25 14 18576 CPF: 30 40 9491870 Telefone: 36232620

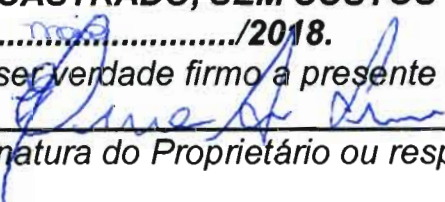
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.


Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

11 2017



584

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 28332.107-7 CPF: 308.060.458-09 Telefone: 36332629

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

Sexo: () masculino feminino / Idade: 42 / Raça:

Nome do animal:

Bela

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

Por ser verdade firmo a presente declaração

Margarette da Silva Infante

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



SAS

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 9159955-6 CPF: 657.027.408-67 Telefone: 36233126

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

apto 56 62
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE

COLABORAÇÃO

18/2017



586

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Angela M. Batista da Silva
RG: 1589586 CPF: 092.096.671-00 Telefone: 99 414 6517
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino feminino / Idade: / Raça: SRD

Nome do animal: Nina

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Angela M. Batista da Silva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



587

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 33588873-2 CPF: 225.751088-70 Telefone: 991104751

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

Sexo: () masculino (X) feminino / Idade: 22 / Raça: SRD

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Amésia Martins Pinto
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



S88

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Thomaz M. C. Barros

RG: 44.974.937-7 CPF: 384.384.898-00 Telefone: 992404631

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

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

Nome do animal: Kodak

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Thomaz M. C. Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



589

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 28.220.661-6 CPF: 265.911.181-02

Telefone:

989567578

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

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

Nome do animal:

neguinho
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
maio2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Angélica Cassimiro Santos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



590

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 41792856 CPF: 450.110.718-98 Telefone: 991269983

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Talita R. Deane
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017



591

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Douglas Donizetti Peres

RG: 42.011.473 CPF: 303.158.738-47 Telefone:

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

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

TERMO DE

Nome do animal:

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

...../2018.

COLABORAÇÃO

18/2017

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Douglas Donizetti Peres

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



592

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

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 26.816.346 CPF: 249.033.342-80

Davidineia Gomes Couto
Telefone: 3633 5529

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

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

Nome do animal: *Kika*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Davidineia Gomes Couto

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



593

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 42.437.178-4. CPF: 337.296.008-42 Telefone: (11) 9565 4660

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gustavo S. Sinque
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



594

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

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Eliandra Martins Fernandes

RG: _____ CPF: 298 087 578 51 Telefone: _____

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

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

Nome do animal: _____

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Eliandra Martins Fernandes

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18, 2017**



S95

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 43.683.383 CPF: 353.741.138-36

Telefone: 982792815

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

Patrícia Teixeira de Aguiar dos Santos

COLABORAÇÃO

18/2017



596

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

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Christiane Zayno Camargo
RG: 34442277 CPF: 298678238-85 Telefone: 982643534
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 3 meses / Raça: SRD

Nome do animal:

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

maio.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Christiane Z. Camargo
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



S97

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 44.349.104-5 CPF: 229.390.728-76 Telefone: 999 942642

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

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

Nome do animal:

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DO MÊS DE
maio...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jaqueline P. de Oliveira Souza

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017



598

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 46325557 CPF: 359.143.088-71

Gabriela Torres de Oliveira Lima
Telefone: 971069732

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gabriela T. O. Lima
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



599

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Gabriela Torres de Oliveira Lima
RG: 46.32.5557 CPF: 359.143.688-71 Telefone: 9710 69732
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça: SRD

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gabriela T.O. Lima
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



600

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Gabriela Torres de Oliveira Lima
RG: 4632553 CPF: 359.143.688-71 Telefone: 91069732

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gabriela T. O. Lima
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017



601

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 46241775-X CPF: 43170009893 Telefone: (19) 991618137

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

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

Nome do animal: Frederico

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Guilherme Riniq Gasco
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



602

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 48967664 CPF: 4355986308 Telefone: 981528651

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Leandro Muzia G.C.
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



603

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 48967.664

CPF: 435.986.308-01

Telefone:

9812 8651

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

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

Nome do animal:

Bitruy

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

Maio2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Leonardo Maurício G. C.
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



604

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

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Leonardo Maurício Gomes de Carvalho

RG: 48967604 CPF: 435986308-08 Telefone: 981528651

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

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

Nome do animal: Larrie

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

maio.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Leonardo Maurício G.C.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18.2017



605

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 46.322.964.2 CPF: 364649651-40 Telefone: 989849851

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

maio **2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



606

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 49111949-5 CPF: 421.959.918-52 Telefone:

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



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:

RG: 23.936.602-5 CPF: 214.710.131-98

Telefone:

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade:

/ Raça:

TERMO DE

Nome do animal:

Ligero

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

COLABORAÇÃO

18/2017

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Celia Regina Gonçalves

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



608

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 28.482.612-1 CPF: 390.340.135-09 Telefone: 998813151

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE

COLAÇÃO

18/2017



609

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 23.613.618 CPF: 282.612.808-61 Telefone: 3633 1713

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

Sexo: () masculino feminino / Idade: 72 / Raça: SRD

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Claudemir C. Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



610

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: max robson, Silix Leopoldina

RG: 48.192.118-7 CPF: 410.701.348-73 Telefone: 995497397

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5 / Raça: SRO

Nome do animal: Sola

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

MAX R.F. LEOPOLDINA
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



611

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 16.554880

CPF: 098.625.848-02

Telefone:

999872691

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

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

Nome do animal:

Leodora

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

maria heloiza de Paula Borges

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



612

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Aparecida Lopes Filho

RG: 45 371 215-0 CPF: 225.011.408-40 Telefone: 983037525

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

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

Nome do animal: Okãnia

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Aparecida Lopes Filho

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017



613

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Leonardo Pereira Lima

RG: 47.777.752-7 CPF: 434.229.378-11 Telefone: 999852307

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Leonardo Pereira Lima
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



619

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 46643286-0 CPF: 377651608193 Telefone: 982974672

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

Sexo: (X) masculino () feminino / Idade: 1 ano 5 / Raça: SRO

Nome do animal: Tom

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cristiane Isabel Milberg Antonio

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



615

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 57.593592 CPF: 005.005601-01

Telefone: 99730 7651

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

Sexo: () masculino feminino / Idade: 22 / Raça:

Nome do animal:

Belinka

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

.....^{mar}.....2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



616

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Ana Luiza do S. Stangiumi
RG: 25.542.042-0 CPF: 258.778.008-09 Telefone:
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 2 / Raça:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Luiza do S. Stangiumi
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



617

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Ana Luiza do S. Stangiumi
RG: 25.542.042-0 CPF: 258.778.008-09 Telefone: 99169.7162
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Ana Luiza do S. Stangiumi
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



618

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 57.593 597-2 CPF: 005.005.601-80

Telefone:

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 22 / Raça: SRD

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLABORAÇÃO

18/2017



619

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 11.553.423-4

CPF: 112.060.446-61

Telefone:

3625.1236

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

Sexo: () masculino feminino / Idade:

/ Raça:

Nome do animal:

miudo

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Stella M. Miguel Jacob

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO

18/2017



620

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Cláudia Ap. Ramos
RG: 26.290.555-3 CPF: 226.496.408-12 Telefone: 36311970
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Calome

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Cláudia Aparecida Ramos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



621

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 19222858 CPF: 137.846.181-63

Telefone:

99 173 632

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

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

Nome do animal:

Kiana

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NOMES DE

man/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Vam Vicente

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



TERMO DE COLABORAÇÃO

18/2017

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

RG: 11.553.923-4

CPF: 112.060.449-61

Telefone: 3625.1236

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

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

Nome do animal:

Luquillo

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Stella Maria Miguel Fada
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



623
623

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Stela Maria Miguel Jacob

RG: 11.553.423-4

CPF: 112.060.448-61

Telefone: 3625.0123

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

maio...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Stela Maria Miguel Jacob
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO**

18/2017



624

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Doroteia do Carmo de Souza

RG: 20.283.6678 CPF: 102.064.286.20 Telefone: 316 318576

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

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

Nome do animal: Nick

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Doroteia do C. de Souza

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal