



321

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Marilda de Barros
RG: 14.500.025-9 CPF: 024.838.568-29 Telefone: 3633 3265
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Julipã

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marilda de Barros
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



322

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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 Antônia Regalado de Souza
RG: 33.861.106-90 CPF: 295.87.106.90 Telefone: 99.277.9015
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça: SKD

Nome do animal: Pute

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flávia CR de Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18.2017



323

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

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

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

RG: 33.267.108-80 CPF: 295.867.108-90 Telefone: 992719075

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

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

Nome do animal: Pauzinda

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flávia C. Reynaldi de Souza

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



324

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Leandro Dias Concenteiro

RG: 32.903.594-0 CPF: 221.613.906-40

Telefone:

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

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

Nome do animal:

Jana

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18. 2017



325

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 47909608679 CPF: 42296805879

Telefone: 992 4243 12

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jessica G. Flores
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



326

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: _____ CPF: _____ 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, NO MÊS DE/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Blauís CR de Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



327

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: _____ CPF: _____ 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, NO MÊS DE/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Beatriz Honorada Zuccato
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



328

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Debora S. B. de Freitas*
RG: *34.693.208-7* CPF: *307.590.998-06* Telefone: *992025908*
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: *5* / Raça: *SRD*
anos

Nome do animal: *Raimo*
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DEmaio/2018
Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



329

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Edmaro M. Amoraço
RG: 961352838 CPF: 180763369-3 Telefone: 991474849
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Bonice
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE/2018
Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/2017



330

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Luiz Carlos S. Cardoso

RG: 27571067-1 CPF: 292.020.298-73

Telefone:

996289149

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

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

Nome do animal:

SKD

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

março
COLAÇÃO
18/017



331

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

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

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

RG: 33.084.405-4 CPF: 295.867.108-90 Telefone: 99.277.9075

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

Sexo: () masculino (x) feminino / Idade: 1 ano / Raça: SRD
15m

Nome do animal: Sissinha

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DEmarço...../2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flávia CR de Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



332

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: D. B. Freitas

RG: 34.093.208-2 CPF: 301.590.998-00 Telefone: 992025908

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

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

Nome do animal: Saphira

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



333

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Flavio C. Ruyaldi de Souza

RG: 33689.405-4 CPF: 295.867.108-90 Telefone: 99277 9075

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

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

Nome do animal: Luisão

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flavio C. Ruyaldi de Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



334

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 33.687.405-4 CPF: 295.86.108-92

Flávio C. Ruyddia de Souza
Telefone: 992779075

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

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

Nome do animal:

Tom

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE Março **/2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Flávio R. Souza
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



335

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Edmarco Mattempi Amancio
RG: 18133283-6 CPF: 180.763368-30 Telefone: 991474644
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 30 / Raça: SRD

Nome do animal: Beruca

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
CONFIRMAÇÃO
18/2017



336

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Laissa cristina dos Santos

RG: 45310591-1 CPF: 39170539855 Telefone: 1936315161/1971354733

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 4out / Raça: vira lata

Nome do animal: mel

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Laissa cristina dos Santos

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



337

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 46.626.018-3 CPF: 384.406.478-83 Telefone: 99341.440

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

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

Nome do animal:

Muel

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, NO MÊS DE Março **/2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carissa Bezerra

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLHEITA
18/2017



338

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Eny Inova União da Silva*

RG: *29.435.988-6* CPF: *973.583.550-87* Telefone: *997907979*

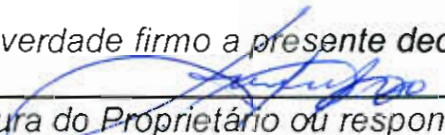
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.


Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COMISSÃO DE
2017



339

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Fry Louisa Urros do Jesus

RG: *29.435.986-6* CPF: *913.583.556-87*

Telefone: *99790.7979*

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

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

Nome do animal:

Isis

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

CO: ...
18/2017



340

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Jose Roberto Lencino Romão
RG: 849.226 MG CPF: 184.389.386-04 Telefone: 99262575

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jose Romão
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TESTADO
COLADO
18/2017



341

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Kakum Bivudo Podo

RG: 41.400.344-4 CPF: 288.405.948-25 Telefone: 995559744


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

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

Nome do animal: Juan

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.


Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017**



342

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Jasiana Sumina Rodrigues

RG: 53.708.725 CPF: 412.442.548-19 Telefone: 981235838

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

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

Nome do animal: Zica

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jasiana Rodrigues

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TR. DE
COL. 157
3. 2018



343

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Fabiana Ferreira Rodrigues

RG: 53.768.725 CPF: 412.442.548-19 Telefone: 981235838

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

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

Nome do animal: mel

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Fabiana Rodrigues

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal





344

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Fabiana Serrana Rodrigues

RG: 53.708.725 CPF: 412.442.548-19 Telefone: 947335838

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

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

Nome do animal: Mia

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Fabiana Rodrigues

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLABORAÇÃO
18/2017



345

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Thaliana Ferrreira Rodrigues

RG: 53.748.725 CPF: 412.442.548-19 Telefone: 981235838

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

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

Nome do animal: Guilbert

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Thaliana Rodrigues

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

7
11
13



346

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Rafaela Stefany Pereira

RG: 46561771-3

CPF: 395.279.238-16

Telefone: 99188 5183

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

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

Nome do animal:

mil

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

FEVEREIRO/2018

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



347

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 Cássia Souza da Silva
RG: 42.536.574-1 CPF: 412.140.102-56 Telefone:
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 2 anos / Raça: SRD

Nome do animal: menina

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

Por ser verdade firmo a presente declaração

Rita de Cássia Souza da Silva

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLABORAÇÃO
18/2017



398

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 46.175.956 CPF: 317.775.28-41

Telefone:

99 360.3231

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

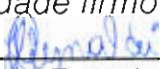
Sexo: () masculino feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal:

Nicole

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.


Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMINA
COLABORAÇÃO
18/2017



319

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Vanessa Carolina Rinaldi

RG: 40.175.953 CPF: 382.775.288-41 Telefone: 993003234

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

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

Nome do animal: Kiara

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Vanessa Rinaldi
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



350

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Vanessa Carolina Rinaldi

RG: 40.176.953-0 CPF: 382.775.288-41 Telefone: 993003234

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

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

Nome do animal: Muggu

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rinaldi
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TE
COLA
18/2017



351

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 46.175.9526 CPF: 382.775.281-41 Telefone: 99.360.3239

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

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

Nome do animal:

gordinho

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Almaldi

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COI...
18/2017



352

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Jhemmielle Francisco Ansani

RG: *41.312.211-5* CPF:

Telefone:

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

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

Nome do animal: *Purina*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Jhemmielle Francisco Ansani
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

CO
18/2017



353

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Michelle R. de Paula Delavalle

RG: 41.669.424-X CPF: 308.973.048-02 Telefone: 991009461

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

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

Nome do animal: Sasha

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Michelle R. de Paula Delavalle

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLÉGIO SÃO JOÃO
18/2017



354

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Juliana ap da Silva*

RG: *14.119.694* CPF: *034.282.958-03* Telefone: *99 532 0825*

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

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

Nome do animal: *Fade*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Juliana Silva

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TIPO 37
COMUNICAÇÃO
18/2017



355

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Karoline Costa

RG: MG-16076461 CPF: 09374576635 Telefone: 989637304

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 FEVEREIRO/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Karoline Costa

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TEC
COL
18/2017



356

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Nelson Guanaru Boaventura

RG: 41.761.419-7 CPF: 922.547.006-39 Telefone: 992131496

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

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

Nome do animal: Le Kilo

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLÉGIO DE CÃES
18/2017



357

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Carlos Eduardo Costa
RG: 45 214 6756 CPF: 367.301 258 45 Telefone: 9 8253 7504
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5M / Raça: indefinida

Nome do animal: lindinha
**FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
FEVEREIRO/2018**

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carlos E. Costa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

ASSOCIAÇÃO
18/2017



358

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Edmundo M. Amorim

RG: CPF: Telefone: 991474844

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

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

Nome do animal: Fernando

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

SECRETARIA DE
CONTROLE E REGULAÇÃO
18/2017



359

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Leandro Ripuama Mateos
RG: CPF: Telefone: 981023350 RG: 55524594 CPF: 488197058-50
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 7 / Raça: Boxer
anos

Nome do animal: Sally

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Leandro Ripuama Mateos
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

T
CO
18/2017



360

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Talita Mayara Amaro de*
RG: *49.734.775-X* CPF: *410.507.048-30* Telefone: *997733460* *medicina*

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Talita Mayara Amaro de medicina
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO
COLABORAÇÃO
18/2017



361

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Carlos Eduardo Costa
RG: 45 214 675 6 CPF: 367 301 258 45 Telefone: 9 825 37 504

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5m / Raça: indefinida

Nome do animal: Buguis

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Carlos E. Costa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

CO...
18/2017



362

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Carlos Eduardo Costa
RG: 452146756 CPF: 36730125845 Telefone: 9825 37504

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

Nome do animal: Chú

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

por ser verdade firmo a presente declaração.

Carlos E. Costa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

30/01/2018
COMISSÃO
18/2017



363

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Carlos Eduardo Costa

RG: 45.214.65-6 CPF: 367.301.258-45 Telefone: 982537509

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

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

Nome do animal: Kike

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

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Carlos Eduardo Costa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COL

18/2017



364

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: CPF: 305.449.278-85 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 FEVEREIRO/2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

CÃO PAIXÃO
16/2017



365

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Edmore M. Amamau

RG: CPF: Telefone: 99 197 4844

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

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

Nome do animal: Mingo

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

[Assinatura]
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLA
18, 2017



366

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) Fernando ap. Lucas

RG nº:-CPF nº:- 32 232 088 4

Endereço:RUA Quilherme Lacerda 361

Município de São João da Boa Vista-SP. a castrar:

() gata () gato () cão () cadela – Nome Feguetinho.

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 março /2018.

Associação Cão Paixão São João - Edmara MaltempiAmancio - Presidente



367

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: *Fernando op de Lucas*

RG: CPF: *272.489.728.51* Telefone: *3631-5022*

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

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Fernando op de Lucas
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLABORAÇÃO
18/2017



368

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: ~~PAULA CRISTINA BERNARDO ZUCOLAU~~ *Clina da Costa*

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

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

Nome do animal: ~~CRISTAL~~

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Clina da Costa
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TIPO DE
COLAÇÃO
18/2017



369

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Carmen Eliza Garcia
RG: 6.660.747 CPF: 718.079.208-25 Telefone:

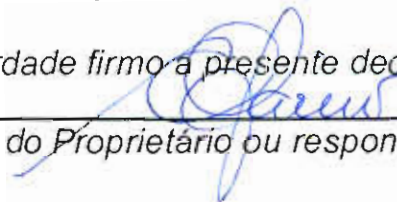
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: canina () felina

Sexo: masculino () feminino / Idade: 2e / Raça: SRT

Nome do animal: Branquinho

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.


Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COPIA
18/2017



370

CO

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Gerardo Gervasio
RG: 12.467.190 CPF: 055.165.496-87 Telefone: 998.759533

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

Sexo: () masculino feminino / Idade: 2e / Raça: SRT

Nome do animal: Lara

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gerardo Gervasio
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COI

18, 2017



371

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 4.153.397-x CPF: 407.017.108-88

Telefone: 971686160

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

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

Nome do animal:

Gustel

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

maio/2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Erika Cristina de Campos

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



372

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Rosemary C. Romera

RG: 34.693.682-2 CPF: 331.045.218-24 Telefone: 993229820

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

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

Nome do animal: Kenia

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Rosemary C. Romera
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TIPO DE
CÓPIA
2017



373

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Burdo J.P. Lixang
RG: 45.296.988-03 CPF: 369314.901-26 Telefone: 36232257
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.

Burdo J.P. Lixang
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

DECLARAÇÃO
18/2017



374

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Brenda J. Jucio

RG: 45.296.966-03 CPF: 389.314.908-20 Telefone: 36232257

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

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

Nome do animal: Simi

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Brenda J. Jucio
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



375

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Brenda F.F. Teixeira

RG: 45.298.98803 CPF: 389.314.908.28 Telefone: 3623

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 6M / Raça: mei finida

Nome do animal: Bico

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Brenda
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

18, 2017



376

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 45.298.911.03 CPF: 389.314.908-29

Telefone: 3623.2257

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

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

Nome do animal:

Elequinto

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO DE
COLAÇÃO
18/2017



377

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 45298.481.03

CPF: 389.314.908-29

Telefone: 36232257

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

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

Nome do animal: Diamante

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

ASSOCIAÇÃO
18/2017



378

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Virivan Bastos Paganini

RG: *26.515.235-5* CPF: *221.513.888-24*

Telefone: *991212168*

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

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

Nome do animal: *Sophia*

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Virivan Bastos Paganini

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLAÇÃO
18/2017



379

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 16.513.064-1 CPF: 267.598.438-10

Telefone:

99213332

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

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

Nome do animal:

John

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

maio2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



387

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Vanessa C. dos S. Rigorim
RG: 46.277.272-6 CPF: 383.441516-99 Telefone: 98 60673870
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: / Raça:

Nome do animal: Beebeem

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



381

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 46.277.270-6 CPF: 383.441.518-99 Telefone:

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

Sexo: (X) 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



382

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 4627222-6 CPF: 383.441.518-99

Telefone:

98 60673870

Genesse C. dos S. Regoim

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

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

Nome do animal:

Mili

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

março2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Dantas

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COMPROVAÇÃO
18/2017



383

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 46.277.272 CPF: 383.441.518.99

Telefone: 986067385

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

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

Nome do animal:

mul

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

18/2017



384

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

Programa de controle populacional de cães e gatos - São João 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: 29.435.514-5 CPF: 216.002.038-79

Telefone:

99192.0852

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

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

Nome do animal:

Luna

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Maria Rosidama Rodrigues
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

ASSOCIAÇÃO
18/2017



385

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

João Marcos F. Rodrigues

RG: *33330816-5* CPF:

Telefone:

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

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

Nome do animal:

Kyao

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

João Marcos Francisco Rodrigues

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TELA 073
COLAÇÃO
18/2017



386

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Gabrielle de Freitas Almeida

RG: 41.214.759 CPF: 424.212.088-53 Telefone: 994700844

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

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

Nome do animal: Lininha

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Gabrielle de Freitas Almeida
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

CO
MUNICIPAÇÃO
18/2017



387

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal:

Waldemiro de P. J. Paiva

RG: 44.62513.6 CPF: 356.757198.22

Telefone: 994450933

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

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

Nome do animal: Luma

FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
março2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Waldemiro de P. J. Paiva
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TIMBRE DE
CONFIRMAÇÃO
18/2017



389

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: PAULA CRISTINA

RG: 48.898.473 CPF: 332.409.708-02 Telefone: 933678486 *Paula Cristina Oliveira*

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

Nome do animal: CRISTAL *cão*

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

maço 2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Paula Cristina Oliveira
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TIMBRE DE
CÃO PAIXÃO
18/2017



389

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 11.991.427-2 CPF: 021.591.016-47

Telefone: 38310547

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

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

Nome do animal:

Filipi

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

maio2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Monica L. Reis
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



390

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Wanderson Assunção Neto

RG: 30.159.271-1 CPF: 853.013.486-00 Telefone: 99.513.5325

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

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

Nome do animal: Pezgo

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Wanderson A. Neto

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

57
COF
18, 2017



391

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Wanderson Assunção Netto
RG: 30.159.222-9 CPF: 853013480-00 Telefone: 992532031
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: 5 / Raça: SRD
anos

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Wanderson A. Netto
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

COLUNAÇÃO
18/2017



392

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 20.031.696.55 CPF: 414.410.696.55

Telefone: 992511151

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

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

Nome do animal:

Lola

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



393

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 23.93657 CPF: 965.841.726-87 Telefone: 36314768

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

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

Nome do animal:

Fuji
FOI CASTRADO, SEM CUSTOS VETERINÁRIOS, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO NO MÊS DE
março2018

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Handwritten signature]

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

18/2017



394

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Karine Gabriela Gonçalves
RG: 41.658.19-0 CPF: 368.119.016-07 Telefone: _____
DECLARO para os devidos fins que o meu animal: Espécie: () canina () felina
Sexo: () masculino () feminino / Idade: _____ / Raça: _____

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.
Karine G. Gonçalves
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



395

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 dos S. Boule

RG: *41.668.871-8*

CPF: *327.256.081-21*

Telefone:

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

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

Nome do animal:

Richuka

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

março2018

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Anderson dos S. Boule

Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

IMPORTE
COL.ÇÃO
18/2017



396

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

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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: 41.668.971-8

CPF: 327.256.018-21

Telefone:

98333 4007

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

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

Nome do animal:

Richuko

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

X Anderson dos Santos Borelli
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal



39+

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: João Carlos Paulino

RG: 9.372.822-823-X CPF: 146.871.528-86 Telefone: 0914132008

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

Sexo: () masculino () feminino / Idade: 8 / 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.

João Carlos Paulino
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

ASSOCIAÇÃO
CÃO PAIXÃO
SÃO JOÃO



396

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

Programa de controle populacional de cães e gatos – São João 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 L. Melo
RG: 47.933.466-3 CPF: 420.173.848-35 Telefone: 98292-2186

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

Nome do animal:

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

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Marcos L. Melo
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TERMO
COLAR
18/2018



399

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

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

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

Nome do proprietário ou responsável pelo animal: Romelu Aparecido Fernandes

RG: 14565253 CPF: 002114980802 Telefone: 36232257

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

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

Nome do animal:

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

maio...../2018.

Por ser verdade firmo a presente declaração.

Romelu
Assinatura do Proprietário ou responsável pelo animal

TI
COLAR
18/2017