

FICHA DE REGISTO PROVISÓRIA - CÓPIA DO TITULAR

vinheta do microchip

DADOS DO ANIMAL

Espécie _____ Raça _____ Sexo **M** **F**
Nome _____ Nascido a (D-M-A): ____ - ____ - ____
Cor _____ Sinais Particulares _____
Nome Pedigree _____ Número Pedigree _____

DADOS DO TITULAR

Nome _____
Morada _____
Localidade _____ Código Postal ____ - ____
Freguesia _____ Email _____
N.ºBI/CC _____ N.ºNIF/NIPC _____ N.ºTelefone _____

MÉDICO VETERINÁRIO

Nome _____
Número de Cédula MV: _____ N.ºTelefone _____
Morada _____

Vinheta e Assinatura do Médico Veterinário

Carimbo e assinatura - MV Municipal/MVRC

Localidade _____ Data da aplicação (D-M-A): ____ - ____ - 2020

ATENÇÃO: este modelo é para utilização exclusivamente nos termos do N.º 2 do Art.º 9 do DL 82/2019 de 27 de Junho. O Médico Veterinário responsável tem necessariamente que proceder ao registo no SIAC no **prazo máximo de 15 dias consecutivos**.

(Parte para o médico veterinário identificador)

ATENÇÃO: registar no SIAC no campo "Observações" a data de aplicação do microchip.

Data da Aplicação (D-M-A): ____ - ____ - 2020

Número de Cédula MV: _____

vinheta do microchip

DADOS DO ANIMAL

Espécie _____ Raça _____ Sexo **M** **F**
Nome _____ Nascido a (D-M-A): ____ - ____ - ____
Cor _____ Sinais Particulares _____
Nome Pedigree _____ Número Pedigree _____
Data V.Raiva _____ Nome _____ Lote _____ Válida até _____

DADOS DO TITULAR

Nome _____
Morada _____
Localidade _____ Código Postal ____ - ____
Freguesia _____ Concelho _____
N.ºBI/CC _____ N.ºNIF/NIPC _____ N.ºTelefone _____
Email _____