** OS PATUDINHOS**

 **Associação de animais abandonados**

 **Sede:** Rua Padre Carlos dos Santos Alto das Furnas- 1500-901 Lisboa

 **Contribuinte:** 500 904 464

**Candidatura para apadrinhamento**

Apadrinhar um cão obriga ao pagamento mensal mínimo de 11 €.

Apadrinhar um gato obriga ao pagamento mensal mínimo de 6 €.

Um animal pode ter mais do que um padrinho, uma vez que este valor não é o suficiente para suportar os custos com alimentação e cuidados veterinários indispensáveis.

Apadrinhamento a iniciar em (ano/mês): \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Recibo N.º : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Box N.º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados do animal**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Características: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cão □ (13 €)

Gato □ (8€)

**Dados do padrinho/ madrinha**

Nome Completo:

BI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Emissão: \_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ Arquivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

 Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_\_-\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tenho intenção de visitar o meu afilhado regularmente:□ Sim □ Não

**Contribuições extra valor base:**

(se pretende ainda contribuir de outra forma assinale com um x)

Caso assinale algumas destas possibilidades, se e quando necessário, será contactado(a), para informar qual o montante necessário. A sua contribuição será sempre voluntária não constituindo uma obrigação.

□ Vacinas

□ Esterilização / Castração

□ Tratamentos

□ Cirurgia

□ Banhos e Tosquias

Tenho intenção de apadrinhar pelo período de: (assinalar com X)

 □ 1 Mês □ 1 Trimestre □ 1 Semestre □ 1 Ano □ Vitalício

Vou efetuar os pagamentos de forma : □ Mensal □ Trimestral □ Semestral □ Anual

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lisboa \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /20\_\_

 (O PROPOSTO)