

Movimento Internacional em Defesa dos Animais  
Rua da Pinguela – Esposade  
4460-229 Custoias – Matosinhos

## TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ADOÇÃO

### I) DOS DADOS:

1) Nome do adoptante: \_\_\_\_\_

BI: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

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

a) Tem mais animais em casa?  sim  não b) Quantos? \_\_\_\_\_

c) Quais? \_\_\_\_\_

d) Tem condições financeiras de levá-lo ao veterinário?:  sim  não

e) Tipo de ambiente?  apartamento  casa  pátio  outro? Qual? \_\_\_\_\_

f) Quantas pessoas constituem o seu agregado \_\_\_ Todas gostam de animais?  sim  não

g) Quando viajar, onde pensa deixar o animal? \_\_\_\_\_

h) Se mudar de residência o que fará com o animal?  leva consigo  devolve ao antigo dono  
 entrega para outra pessoa

i) Tem consciência de que um animal pode viver até aos 10, 15, 18 anos? E que ao adoptá-lo, torna-se responsável por ele durante a sua vida toda?  sim  não

j) Já entregou algum animal para adoção/abrigo?  sim  não

2) Nome do animal: \_\_\_\_\_ Espécie:  canina  felina

Sexo:  macho  fêmea. Raça: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_  exata  estimada

Cor do pêlo: \_\_\_\_\_ Porte:  mini  pequeno  médio  grande  gigante

Esterilizado?  sim  não

Vacinado?  Não  Sim, 1ª dose  Sim, 2ª dose  Sim, 3ª dose  Sim, dose única

Desparasitado:  Não  Sim, 1ª dose  Sim, 2ª dose  Sim, 3ª dose  Sim, dose única

Sinais particulares: \_\_\_\_\_

Outras observações: \_\_\_\_\_

3) Endereço onde ficará o animal:  o mesmo acima  outro: Qual?

\_\_\_\_\_

## II) DAS CONDIÇÕES:

Eu, abaixo assinado, declaro-me, com a assinatura deste termo, responsável integralmente pelo animal acima descrito, eximindo o(a) doador(a) de qualquer responsabilidade a partir desta data para com o animal adoptado.

Comprometo-me a prestar todos os cuidados necessários de que o animal precise, no que diz respeito à sua saúde, alimentação, abrigo, convívio com demais animais e com as pessoas, estando expressamente proibido de deixar de prestar-lhe cuidados veterinários. Comprometo-me a comunicar o MIDAS no caso de o animal precisar de cuidados veterinários e eu não possa suportar as despesas. Ainda, de dar-lhe afeto, carinho, atenção, protegendo-o de maus-tratos, sob pena das violar a lei.

Comprometo-me, a não vendê-lo, trocá-lo ou abandoná-lo. Doá-lo, só com conhecimento do MIDAS. E a permitir a visita do MIDAS para exercer o seu direito de fiscalizar o cumprimento das obrigações por mim assumidas, reservando o direito ao MIDAS de procurar a aplicação das penas previstas na lei, caso sejam, por mim, desrespeitadas.

Comprometo-me a obedecer a toda a legislação municipal, e nacional, vigente em relação à posse responsável de animais.

O presente termo tem prazo de validade indeterminado. Caso o responsável pela adopção queira desfazer-se do animal, deverá comunicar sua intenção ao responsável pela doação, por escrito. O que poderá ocorrer a qualquer tempo, devendo o adotante proceder segundo as indicações que receber do mesmo.

Estou ciente do conteúdo das normas acima descritas, que aceito na sua totalidade.

Sendo assim, assino o presente Termo de Responsabilidade, assumindo plenamente os deveres que nele constam, bem como outros porventura relacionados à posse responsável que se encontram previstos na legislação Portuguesa.

Matosinhos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Responsável pela Doação

\_\_\_\_\_

Responsável pela Adopção

(juntar cópia do BI)

Movimento Internacional em Defesa dos Animais  
Rua da Pinguela – Esposade  
4460-229 Custoias – Matosinhos

## TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ADOÇÃO

### I) DOS DADOS:

1) Nome do adoptante: \_\_\_\_\_

BI: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

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

a) Tem mais animais em casa?  sim  não b) Quantos? \_\_\_\_\_

c) Quais? \_\_\_\_\_

d) Tem condições financeiras de levá-lo ao veterinário?:  sim  não

e) Tipo de ambiente?  apartamento  casa  pátio  outro? Qual? \_\_\_\_\_

f) Quantas pessoas constituem o seu agregado \_\_\_ Todas gostam de animais?  sim  não

g) Quando viajar, onde pensa deixar o animal? \_\_\_\_\_

h) Se mudar de residência o que fará com o animal?  leva consigo  devolve ao antigo dono  
 entrega para outra pessoa

i) Tem consciência de que um animal pode viver até aos 10, 15, 18 anos? E que ao adoptá-lo, torna-se responsável por ele durante a sua vida toda?  sim  não

j) Já entregou algum animal para adoção/abrigo?  sim  não

2) Nome do animal: \_\_\_\_\_ Espécie:  canina  felina

Sexo:  macho  fêmea. Raça: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_  exata  estimada

Cor do pêlo: \_\_\_\_\_ Porte:  mini  pequeno  médio  grande  gigante

Esterilizado?  sim  não

Vacinado?  Não  Sim, 1ª dose  Sim, 2ª dose  Sim, 3ª dose  Sim, dose única

Desparasitado:  Não  Sim, 1ª dose  Sim, 2ª dose  Sim, 3ª dose  Sim, dose única

Sinais particulares: \_\_\_\_\_

Outras observações: \_\_\_\_\_

3) Endereço onde ficará o animal:  o mesmo acima  outro: Qual?

\_\_\_\_\_

## II) DAS CONDIÇÕES:

Eu, abaixo assinado, declaro-me, com a assinatura deste termo, responsável integralmente pelo animal acima descrito, eximindo o(a) doador(a) de qualquer responsabilidade a partir desta data para com o animal adoptado.

Comprometo-me a prestar todos os cuidados necessários de que o animal precise, no que diz respeito à sua saúde, alimentação, abrigo, convívio com demais animais e com as pessoas, estando expressamente proibido de deixar de prestar-lhe cuidados veterinários. Comprometo-me a comunicar o MIDAS no caso de o animal precisar de cuidados veterinários e eu não possa suportar as despesas. Ainda, de dar-lhe afeto, carinho, atenção, protegendo-o de maus-tratos, sob pena das violar a lei.

Comprometo-me, a não vendê-lo, trocá-lo ou abandoná-lo. Doá-lo, só com conhecimento do MIDAS. E a permitir a visita do MIDAS para exercer o seu direito de fiscalizar o cumprimento das obrigações por mim assumidas, reservando o direito ao MIDAS de procurar a aplicação das penas previstas na lei, caso sejam, por mim, desrespeitadas.

Comprometo-me a obedecer a toda a legislação municipal, e nacional, vigente em relação à posse responsável de animais.

O presente termo tem prazo de validade indeterminado. Caso o responsável pela adopção queira desfazer-se do animal, deverá comunicar sua intenção ao responsável pela doação, por escrito. O que poderá ocorrer a qualquer tempo, devendo o adotante proceder segundo as indicações que receber do mesmo.

Estou ciente do conteúdo das normas acima descritas, que aceito na sua totalidade.

Sendo assim, assino o presente Termo de Responsabilidade, assumindo plenamente os deveres que nele constam, bem como outros porventura relacionados à posse responsável que se encontram previstos na legislação Portuguesa.

Matosinhos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Responsável pela Doação

\_\_\_\_\_

Responsável pela Adopção

(juntar cópia do BI)