



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**



### **Cadastro de animais para esterilização cirúrgica.**

**Nome do Proprietário:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_ **Numero:** \_\_\_\_\_

**Nome do Animal:** \_\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_\_ **Peso:** \_\_\_\_\_

**Cor do Animal:** \_\_\_\_\_

**Espécie:** ( ) Canino.

( ) Felino.

**Procedência:** ( ) Adotado.

( ) Comunitário.

( ) Domiciliado.

**Gênero:** ( ) Macho.

( ) Fêmea.

**Porte:** ( ) Grande.

( ) Médio.

( ) Pequeno.

**Outras Informações Relevantes:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Proprietário**

**Certifico que as informações dadas são verdadeiras**

\_\_\_\_\_  
Rua Conselheiro Jesuíno Marcondes, nº. 635 - Centro - CEP 84.130-000

Palmeira - Paraná

Fone/Fax: (042) 3909-5096

E-mail: [vigilanciasanitaria\\_palmeira@outlook.com](mailto:vigilanciasanitaria_palmeira@outlook.com)