

**Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cinfães**

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO CRIADOR**

Nome/Designação					
Morada					
Código Postal			Freguesia		
BI/Cartão Cidadão		Validade		Concelho	
Contribuinte Fiscal		Telefone		Telemóvel	
E-mail					

**2 - OBJETO DO REQUERIMENTO**

Vem solicitar o apoio, nos termos da deliberação da Câmara Municipal de Cinfães de 19 de abril de 2024, no âmbito da atribuição de incentivos à criação de gado ovino e caprino, para (número) animais.

**3 - OBSERVAÇÕES**

**JUNTA OS SEGUINTE DOCUMENTOS:**

- Cópia do Cartão de Cidadão/BI
- Comprovativo do NIB para transferência bancária
- Declaração, sob compromisso de honra, em como respeita as normas obrigatórias de saúde pública, sanidade animal, higiene pública veterinária, bem-estar animal e respeito pelo ambiente e em como não é devedor à Câmara Municipal de Cinfães.

Para os devidos efeitos, **declaro**, sob compromisso de honra, **que autorizo a reprodução do meu Cartão de Cidadão/BI**.

**PEDE DEFERIMENTO.**

Data		Assinatura	
------	--	------------	--

# DECLARAÇÃO

O criador [REDACTED],  
residente em [REDACTED], Freguesia [REDACTED],  
Concelho de [REDACTED], com o n.º de identificação (CC/BI) [REDACTED],  
válido até [REDACTED], contribuinte n.º [REDACTED], na qualidade de candidato ao apoio  
financeiro, nos termos da deliberação da Câmara Municipal de Cinfães de 19 de abril de 2024, no âmbito da  
atribuição de incentivos à criação de gado ovino e caprino, **declara sob compromisso de honra, que**

- a) Respeita as normas obrigatórias de saúde pública, sanidade animal, higiene pública veterinária, bem-estar animal e respeito pelo ambiente.
- b) Não é devedor à Câmara Municipal.

Autoriza o Município, através dos serviços competentes, em qualquer momento, fiscalizar o modo como os animais se encontram tratados e alimentados.

Cinfães, [REDACTED]

Assinatura do/a Declarante,

[REDACTED]