

## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PROTETORES INDEPENDENTES E ONGs DE JOÃO PESSOA

VOCÊ SE CLASSIFICA COMO? ( ) PROTETOR INDEPENDENTE ( ) ONG

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF/ CNPJ: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ É WHATSAPP? SIM ( ) NÃO ( ) \_\_\_\_\_

VOCÊ É INSCRITO NO CADASTRO ÚNICO OU PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL DA PREFEITURA OU DO GOVERNO, SE A RESPOSTA FOR SIM, DESCREVA QUAL O PROGRAMA?

VOCÊ POSSUI EMPREGO? ( ) SIM ( ) NÃO

QUAL A SUA RENDA MENSAL?

☐ Até um salário mínimo

☐ Até dois salários mínimos

☐ Até três salários mínimos

☐ Acima de três salários mínimos

QUANTIDADE DE GATOS	MACHOS	FÊMEAS	CASTRADOS
QUANTIDADE DE CACHORROS	MACHOS	FÊMEAS	CASTRADOS

OS ANIMAIS FICAM EM ( ) CASA / ABRIGO ( ) RUA (espalhados) ( ) RUA (ponto fixo)

VOCÊ CONTINUA REALIZANDO RESGATES? SIM ( ) NÃO ( )

☐ Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade por elas.

☐ Estou ciente que serão realizadas visitas técnicas nos locais citados acima que estão os animais.

☐ Autorizo que os dados pessoais por mim fornecidos sejam coletados, armazenados e utilizados **exclusivamente para as finalidades relacionadas a este formulário**, incluindo contato, prestação de serviços, envio de informações e cumprimento de obrigações legais, quando aplicável.

---

ASSINATURA

