

**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

