

**Termo de responsabilidade do Médico Veterinário responsável pelo alojamento de animais de companhia com/sem fins lucrativos**

Eu....., médico veterinário portador da Cédula Profissional ....., do Cartão de Cidadão ....., e do Número de Identificação Fiscal....., residente na rua....., código postal....., com o contacto telefónico .....e e-mail....., declaro, sob compromisso de honra, que irei cumprir e fazer cumprir, como médico veterinário responsável do alojamento .... (designação do alojamento)... com o estabelecido na legislação em vigor aplicável ao alojamento de animais de companhia sem/com\* fins lucrativos, nomeadamente em matéria de instalações, equipamentos, higiene, alimentação, saúde e bem-estar dos animais, particularmente o art.º 4.º do Decreto-Lei n.º 260/2012, de 12 de dezembro, e o art.º 16.º do Decreto-Lei n.º 315/2003, de 17 de dezembro, no que diz respeito a:

- a) Elaboração e execução de programas e ações que visem a saúde e o bem-estar dos animais e o seu acompanhamento, bem como a emissão de pareceres relativos à saúde e ao bem-estar dos animais;
- b) Orientação técnica do pessoal que cuida dos animais;
- c) Colaboração com as autoridades competentes em todas as ações que estas determinarem.

.....Localidade .... , .... de ..... de 20..

Assinatura: .....

\* - Deverá rasurar a opção que não se adequa ao alojamento que pretende.