



Prefeitura
de Jundiaí

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE DADOS DE MICROCHIP DE IDENTIFICAÇÃO ANIMAL

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, residente à

tel _____ e-mail _____
declaro concordar com a transferência para meu nome dos dados do
microchip do animal da espécie _____, raça _____,
cor _____, nome _____, idade _____,
microchip _____, que atualmente está vinculado a

RG _____. CPF _____.

Estou ciente da responsabilidade assumida e declaro o fazer por livre e espontânea vontade. Estou ciente que o microchip não é um dispositivo localizador, mas sim identificador, e autorizo que meus dados pessoais sejam inseridos e vinculados ao animal no banco de dados do Departamento de Bem-Estar Animal da Prefeitura do Município de Jundiaí. Comprometo-me a informar ao Departamento qualquer mudança em meus dados cadastrais, para que a base de dados se mantenha atualizada.

Estou ciente que, a partir desde momento, estou assumindo a tutela do animal e o antigo tutor está isento de qualquer responsabilidade sobre os atos praticados com o animal e por ele, sendo estes de minha inteira responsabilidade.

Jundiaí, ____ de _____ de _____

Tutor anterior

Novo tutor