



FEDERAÇÃO ORNITOLÓGICA NACIONAL PORTUGUESA

FILIADA NA C.O.M. – CONFÉDÉRATION ORNITHOLOGIQUE MONDIALE

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu (Nome completo) _____

_____, criador nacional FONP _____ portador(a) do Cartão de Cidadão n.º _____, , com os seguintes contactos: telefone _____; endereço

eletrónico: _____, **declaro para os efeitos previstos no disposto**

na Lei 95/2017, Dec-lei 276/2011, e Portaria 67/2018, me comprometo ao cumprimento da legislação aplicável aos animais de companhia, nomeadamente em matéria de instalações, equipamentos, higiene, saúde e bem-estar dos animais.

Póvoa de Varzim, _____ de _____ de _____

(Assinatura igual ao CC)