

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA, ABASTECIMENTO E
DESENVOLVIMENTO RURAL DO DISTRITO FEDERAL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____

inscrito no CPF, sob nº _____, residente e

domiciliado à _____

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei que as informações abaixo prestadas e os documentos que apresento para fins de adoção de animais no âmbito do Projeto Adote um Animal, coordenado pela SEAGRI-DF são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

DECLARO, ainda, que nunca tive animal apreendido e não reavido durante período legal de requerimento para soltura, que não possui histórico de maus tratos aos animais, que tenho plena capacidade de arcar com os cuidados necessários ao (s) animal (is) adotados e que tenho local adequado e seguro para abrigo desses animais.

Estou CIENTE das condições para adoção dos animais e de que os animais por mim adotados não poderão ser comercializados ou submetidos a maus tratos.

RESPONSABILIZO-ME pela comprovação do pagamento dos exames sanitários obrigatórios exigidos para cada espécie para formalização da adoção e com o transporte do (s) animal (is) adotado, até o local indicado no Formulário de Cadastro que inclui veículo adequado, acessórios necessários e documentos sanitários obrigatórios.

COMPROMETO-ME em manter atualizado meu cadastro junto à SEAGRI-DF por meio do processo criado no âmbito do Sistema Eletrônico de Informações – SEI.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura