

D E C L A R A Ç Ã O DE CAPACIDADE DE MANUTENÇÃO DE ANIMAIS SILVESTRES

Eu, _____, portador do CPF _____, residente na _____, declaro, para os devidos fins, que tenho capacidade de arcar com as despesas decorrentes da guarda e manutenção do(s) animal(is) silvestre(s) durante o período de vigência do Termo de Guarda de Animais Silvestres.

Estou ciente de que as informações prestadas são verdadeiras e que estou assumindo inteira responsabilidade pela mesma.

_____, ____/____/201____.

Assinatura / Nome do responsável