

## INQUÉRITO OBRIGATÓRIO PARA ADOPTANTES

### ADOÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA DO CAGIA INQUÉRITO OBRIGATÓRIO PARA ADOPTANTES



Canil / Gatil Intermunicipal da AMALGA

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Para poder adotar responsabilmente um animal deve:

- Ter 18 anos ou mais.
- Ser capaz e, estar disposto a despende o **tempo** e **dinheiro** necessários para os cuidados médicos, de alimentação, de alojamento e atenção para o seu animal.
- Permitir a visita ao animal por parte de funcionários ou voluntários do SMV, antes e depois da adoção a fim de ser avaliado as condições futuras de bem-estar animal.

#### 1. Que animal pretende adotar?

Cão  Gato

#### 2. Qual a finalidade do animal de estimação que vai adotar?

- O(s) meu(s) filho(s) quer(em)  
 Cão de guarda  
 Prenda  
 Cão de Caça  
 Companheiro familiar  
 Outra

#### 3. O animal vai estar a maior parte do tempo:

Dentro de casa  Fora de casa  Dentro/Fora de Casa

#### 4. Local onde o animal vai ficar:

- Moradia sem terreno  
 Casa de estudantes  
 Canil com mais animais  
 Moradia com logradouro  
 Terreno isolado  
 Canil afastado da residência  
 Apartamento  
 Fábrica/empresa  
 Outra

#### 4.1 Caso viva em regime de condomínio, existe regulamento a permitir animais de estimação?

Sim  Não

#### 5. A sua habitação é:

- Privada  
 De familiares  
 Alugada à CMV

Alugada  
 Habitação a crédito  
 Outra

**5.1 No caso de viver em habitação alugada, o senhorio permite animais de estimação?**

Sim  Não

Se sim, apresenta declaração escrita pelo senhorio a confirmar?  Sim  Não

**6. O animal vai ter acesso a jardim privado?**

Sim  Não

**6.1 Se sim, o jardim é vedado/cercado?**  Sim  Não

**7. O animal vai ficar preso a corrente?**

Sim  Não  Apenas por alguns períodos do dia/noite

**8. Dispõe de tempo e disposição para passear o seu animal?**

Sim  Não  Não acho necessário

**9. Existe alguém em casa durante o dia?**

Sim  Não

**9.1 Se não, quanto tempo o animal vai ficar sozinho?**

1-4h  4-8h  8-12h  > 12h

**10. O seu agregado familiar é constituído por quantas pessoas?**

1  2  3  4  5  6  >7

**11. Existem crianças na família?**

Nenhuma  1  2  3  4  >5 Idades \_\_\_\_\_

**12. Todas as pessoas que vivem em sua casa concordam com a adoção do animal?**

Sim  Não

**13. Em sua casa, existe alguém que sofra de alergia a animais de estimação?**

Sim  Não

**14. Pensa num futuro próximo mudar de casa?**

Sim  Não

**14.1 Se sim, o que pensa fazer ao animal?** \_\_\_\_\_

**15. Durante as férias com quem fica o animal?**

Vai comigo  Fica com familiares/amigos  Hotel canino

**16. Já teve animais de estimação?**

Sim  Não

**16.1 Se sim, quais e quantos?**

Cão  Gato  Peixe  Aves  Hamster  Tartaruga  Iguana  Outros \_\_\_\_\_

**16.2 O que lhe(s) aconteceu?**

Morreu/velhice  Morreu/doença  Fugiu  Dei  Vendi  Outra \_\_\_\_\_

**16.3 Se deu ou vendeu, qual o motivo?**

Cresceu muito  Mudei de casa  Não tinha condições  Ladrava muito  Outro

**17. Neste momento existem outros animais de estimação em sua casa?**

Sim  Não

**17.1 Se sim, quais e quantos?**

Cão  Gato  Peixe  Aves  Hamster  Tartaruga  Iguana  Outros \_\_\_\_\_

**18. Tem possibilidades económicas para levar o animal ao Médico Veterinário?**

Sim, sempre que necessário

Anualmente para as vacinas

Não acho necessário

Sim, mas só em ultimo caso

Não tenho possibilidades económicas para ir ao Médico Veterinário

**19. Como controla ou pensa controlar a reprodução do(s) seu(s) animal(ais)?**

Métodos cirúrgicos definitivos (esterilização/castração - OS MAIS ACONSELHADOS)

Métodos farmacológicos

Métodos comportamentais (prender/isolar o animal)

Não vou controlar a reprodução do meu animal

**20. Está consciente que o animal poderá viver por mais de uma década, e que você será o responsável por ele durante toda a sua existência, independentemente das mudanças que venham a ocorrer na sua vida pessoal?**

Sim  Não

-----

**Declaro como verdadeiras todas as respostas por mim antes mencionadas,**

Beja, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura:

\_\_\_\_\_

**A preencher pelos Serviços do Canil**

**Nº de Ordem** \_\_\_\_/\_\_\_\_ **Nº de Chapa** \_\_\_\_\_

**Nº de Chip** \_\_\_\_\_

**Nome do animal:** \_\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_\_