



Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Pinhal

Secretaria Municipal de Saúde
Centro de Controle de Zoonoses Iza Shaw

Notificação N.º _____ / _____ Nº **1151** _____ 1. Via

Nome do requerente: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Espécie do animal apreendido: _____

N.º Cadastro CCZ: _____ N.º de diárias: _____

Data para Resgate do Animal: ____/____/____ Informada pelo requerente.

Notificação de Valores a Recolher na Tesouraria da Prefeitura Municipal Lei Municipal n.º 2.117/95	
Discriminação das Despesas	R\$
Taxa de Apreensão	
Diária - animais de pequeno porte	
Diária - animais de grande porte	
Multas	
Outras	
TOTAL	R\$

OBS.: A via azul do recolhimento deverá ser entregue
no CCZ para a retirada do animal

**A retirada do animal deve ser no dia indicado, caso não seja
feito o resgate, será cobrada outra diária.**

Em caso de reincidência o valor da multa, será cobrado em dobro.

Recebi a 1.ª Via da Notificação n.º _____ / _____ e estou ciente dos
termos de suas condições

Assinatura do requerente

Assinatura do funcionário

C. C. Z. Iza Shaw - Rodovia SP 342 Km 158 - Caixa Postal 108
Espírito Santo do Pinhal - SP - Fone: (19) 3651-3008 - CEP 13.990-000