



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Programa de Doação de Ração e Utensílios
Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome: _____
CPF/CNPJ: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
E-mail: _____

CATEGORIA DO BENEFICIÁRIO

- Entidade
 Protetor Independente
 Pessoa de Baixa Renda

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, na qualidade de beneficiário do Programa de Doação de Ração e Utensílios, comprometo-me a utilizar exclusivamente os alimentos e utensílios recebidos para o atendimento dos animais sob minha responsabilidade. Declaro estar ciente de que:

1. **É expressamente proibida a comercialização, total ou parcial, dos alimentos e utensílios doados ou coletados pelo Banco de Ração.**
2. Qualquer violação a esta cláusula poderá acarretar na **suspensão ou revogação da minha participação no programa.**
3. Estou ciente de que a fiscalização poderá ser realizada pela Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente, podendo ser solicitada a qualquer momento a comprovação da destinação adequada dos itens recebidos.

Declaro, ainda, que estou ciente das penalidades previstas em caso de descumprimento deste termo e me comprometo a respeitar integralmente as regras estabelecidas.

Local e Data: _____

Assinatura do Beneficiário: _____

Assinatura do Representante da Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente:

Assinatura do Veterinário da Prefeitura: _____

GILBERTO DONIZETI DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL
BRUNO FELIPE GONÇALVES
SECRETÁRIO DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE