

ANIMAL APADRINHADO: _____

PADRINHO / MADRINHA:

Nome : _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Data de Nascimento _____ Profissão: _____

NIF: _____ BI: _____

Contactos:

Tlf: _____ Tlm: _____

e-mail: _____

PAGAMENTO:

✓ **Valor** (complete a opção pretendida):

__ € / mês (pagamento mensal)

__ € / semestre (pagamento semestral)

__ € / ano (pagamento anual)

✓ **Forma de pagamento** (assinale a opção pretendida):

☐ **Transferência Bancária -**

(envie mensagem para o nosso e-mail ou telefone, informando da transferência efectuada)

☐ **Ao cobrador** _____

Acordo em vigor desde