*(Por favor preencha o formulário. Seja verdadeiro/a. Os dados não serão divulgados a terceiros. Todos os campos são obrigatórios.)*

Se é amigo dos animais, se é sensível e é contra a injustiça do nosso país face à realidade dos animais apadrinhe um dos nossos bigodes.

Junte-se a nós e aos nossos protegidos para que assim mudemos destinos e possamos encontrar os desejados finais felizes.

**Dados Pessoais**

Nome:

Morada:

Localidade:      Código-Postal:      -

Data de Nascimento:      Número BI/CC:

Contactos Telefónicos:

Endereço Electrónico:

**Informações de Ajuda**

Pretendo apadrinhar para a alimentação [ ]

Pretendo apadrinhar para a areia [ ]

Pretendo apadrinhar para as despesas veterinária [ ] ; Na sua totalidade [ ]  ; Ou no valor de     €.

Pretendo apadrinhar com a quantia de     €;

Frequência de Transferência: (Mensal, Pontual, etc):

Data de Adesão:       Fim de Adesão:

**Notas:**

* Nas transferências a efetuar, utilizar o Nib: ***0007 0000 0008 6001 2682 3***, indicando o motivo da transferência;
* Após a transferência feita enviar o comprovativo para o email: ***apoiabigodinhos@gmail.com***;

Assinatura Responsável Apoia Bigodinhos Assinatura Candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_