 FORMULÁRIO HOMOLOGAÇÃO GATIL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME⏷: | | | | | | |
| GATIL: | | | | | | |
| N°: | | | | | | |
| SITE⏵: | | | | | | |
| SEXO⏵: | MASCULINO FEMININO | | | DATA DE NASCIMENTO⏵: | | |
| NATURALIDADE⏷: | | | UF⏷: | | NACIONALIDADE⏷: | |
| ENDEREÇO⏵: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| BAIRRO⏷: | | CEP⏷: | | | CIDADE⏷: | UF⏷: |
| FONE RESIDENCIAL⏷:  ( ) | | | | | CELULAR⏷:  ( ) | |
| E-MAIL PARTICULAR⏵: | | | | | | |

**Gostaria que minhas informações fossem divulgadas no site da UNIGAT-BR.**

Estou ciente que deverei obedecer às seguintes regras:

1. Os acasalamentos serão controlados, tanto para preservar a saúde e o bem-estar dos gatos, como para procurar sempre a melhoria contínua do padrão dos animais.
2. Tendo em vista o parágrafo acima, tenho ciência de que não solicitarei Pedigrees de filhotes de cuja ninhada a fêmea tenha sido coberta por mais de 1 (um) macho.
3. Todos os filhotes deverão ser registrados no mesmo Pedido de Registro de Ninhada. Não serão registrados filhotes da mesma ninhada posteriormente.
4. Também terei o máximo cuidado em não “misturar” filhotes de ninhadas diferentes nos Pedidos de Registro de Ninhada, evitando com isto a interpretação de estar tentando legalizar um gato não pertencente àquela ninhada, o que é crime perante a legislação Brasileira e motivo de cancelamento do Registro de Gatil junto ao UNIGAT-BR.
5. Não serão registrados gatos com mais de 01 (um) ano de idade.
6. Todas as vezes que o Clube UNIGAT-BR julgar conveniente solicitar fotos e/ou documentos que se façam necessários para esclarecer dúvidas, será prontamente atendido, de forma que o não atendimento será interpretado como negligência grave, podendo até mesmo ocorrer a exclusão do registro de gatil.
7. Anexar a cédula de identidade e o CPF do responsável pelo gatil.
8. O registro de gatil junto ao Clube UNIGAT-BR será efetivado somente após análise e aprovação dos membros da diretoria.

LOCAL e DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_