ATENÇÃO

NÃO PREENCHER ESTE FORMULÁRIO A MÃO. OBRIGATORIAMENTE AS INFORMAÇÕES DEVEM SER DIGITADAS.

APÓS O PREENCHIMENTO, IMPRIMIR E ASSINAR NO CAMPO CORRESPONDENTE, DEPOIS ENVIAR CÓPIA ESCANEADA PARA O E-MAIL:

secretaria.cbpa@gmail.com

EM CASO DE COPROPRIETÁRIO NO CANIL, É OBRIGATÓRIO O ENVIO DO CONTRATO DE COPROPRIEDADE DISPONÍVEL NO SITE.

CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE CINOFILIA
Membro da *Fédération Cynologique Internationale*

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE AFIXO

Instruções para o preenchimento:

1 - O tamanho máximo para o nome de afixo é de 25 caracteres, incluindo espaços vazios.
2 - Se o nome de seu afixo for composto por duas ou mais palavras, separe-as por um campo vazio.
3 - Não serão aceitos no nome do afixo: Acentuações (~ ` ' Ç ¨ ^), Sinais (. ; / :), Símbolos (#$%@*?), Números (exceto por extenso), Nomes de raça e as palavras Canil e Kennel, Preposições (DE, DA, etc.) e Nomes de Países que não sejam Brasil (Alemanha, Japão, etc.).
4 - O nome do afixo poderá ser utilizado como prefixo, nesse caso, assinale com um X o campo que antecede a palavra prefixo, ou com sufixo, como preferir. Nesse caso, assinale o campo que antecede a palavra sufixo.
5 - Em caso de co-propriedade, anexar uma cópia de contrato.

Nota: Para podermos registrar um afixo, será necessário efetuarmos uma pesquisa de nomes de afixos já resgistrado no Brasil, para não haver coincidência de nomes semelhantes. Se as opçoes enviadas forem irregistráveis, a CBKC enviará uma comunicação pedindo novas opções de nomes.

Opções de nome:

1ª Opção:

2ª Opção:

3ª Opção :

4ª Opção:

5ª Opção:

6ª Opção:

O afixo acima será utilizado como: ◯ prefixo ◯ sufixo

Raças que pretende criar:

Dados do(s) requerentes(s)

Nome 1:

Nome 2:

Nome 3:

Endereço:

Complemento: CEP:

Bairro: Cidade:

UF: AC Telefone: - Celular: -

Email:

☐ Autorizo a CBKC a usar meus dados pessoais aqui comunicados para me enviar: convites e informações sobre eventos, incluindo exposições e palestras; comunicados e conteúdos informativos; e ações promocionais, todos relacionadas às atividades da CBKC.

☐ Autorizo a CBKC a usar meus dados pessoais aqui comunicados para me enviar informações sobre os serviços da CBKC.

☐ Autorizo a CBKC a compartilhar meus dados pessoais aqui comunicados com parceiros da CBKC.
(caso você já tenha autorizado anteriormente, não precisa preencher este campo).

Declaração

Declaro(amos) conhecer todos os regulamentos e resoluções da CBKC estou(amos) de acordo, ciente(s) de que o inadimplemento das anuidades por 2 (dois) anos implicará no cancelamento deste registro.

Data: 01 de Janeiro de 2023 Responsável: _____