# **DECLARAÇÃO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

# **CONSULTÓRIO VETERINÁRIO - (PROPRIETÁRIO)**

# **DADOS DO PROFISSIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Profissional | CRMV-DF N**O** |
| Endereço Residencial do Profissional | Bairro |
| Cidade/UF | CEP |
| Formação Profissional  Médico Veterinário  Zootecnista | DDD e Telefone  **(   )** |

# **DADOS DO CONSULTÓRIO VETERINÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Consultório Veterinário | |
| Nome Fantasia do Consultório Veterinário | CPF |
| Ramo de Atividade | DDD e Telefone  **(  )** |
| Endereço da Empresa | Bairro |
| Cidade/UF  / DF | CEP |

# **DADOS DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Data da Anotação (Atual) | Carga horária semanal  **h/s** |

# Declaro ser **PROPRIETÁRIO** e o responsável técnico pelas atividades desenvolvidas e estou ciente de minhas obrigações junto ao CRMV-DF, bem como das normas para o exercício da responsabilidade técnica.

# **ASSINATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Profissional – (Idêntica à Cédula CRMV-DF) e Carimbo | **O presente documento possui validade de um ano, a partir da data da Anotação, conforme artigo 26 § 2º da resolução CFMV 1041/2013, sendo obrigatória a renovação, sob pena de cancelamento automático. Exceto para portadores de Cédula profissional provisória, cuja validade se limita ao vencimento da Cédula.** |