



Conselho Regional de Medicina Veterinária do

Estado de São Paulo

Uso exclusivo CRMV-SP

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA N.º

NOME DO PROFISSIONAL	CRMV-SP N.º
----------------------	-------------

RAZÃO SOCIAL DO CONTRATANTE	CRMV-SP N.º (CONTRATANTE)
-----------------------------	---------------------------

LOCAL DE TRABALHO (ENDEREÇO COMPLETO)

CARGA HORÁRIA SEMANAL (vide Manual RT) H/S	DURAÇÃO DO CONTRATO FIRMADO COM O RT (vide rodapé)
---	--

DATA DO INÍCIO DO CONTRATO (data atual)	VALOR DA REMUNERAÇÃO (Opcional)
---	---------------------------------

DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO CONTRATADO (descreva, em poucas palavras, as atribuições do Responsável Técnico)

LOCAL/DATA (atual e mesma data do início do contrato)

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Declaro que não exerço atividade profissional incompatível com a assunção da referida responsabilidade técnica, e por ser expressão da verdade, firmo a presente, com pleno conhecimento do Código de Ética, bem como dos Deveres da Legislação Pertinente às atividades que estarei exercendo.

CRMV-SP N.º
CPF :

**Assinatura do Profissional – (Idêntica à Cédula CRMV-SP)
e Carimbo**

ASSINATURA DO CONTRATANTE

CNPJ:

Nome:

Uso exclusivo CRMV-SP

O presente documento deve ser renovado quando do término de sua validade, constante no campo de duração do contrato firmado com o RT, não podendo ser superior a um ano a partir do início do contrato, 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.

PREENCHER E ASSINAR EM DUAS VIAS E ANEXAR UMA CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL.