



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de São Paulo

ART – Anotação de Responsabilidade Técnica por Documento (MUTIRÃO DE CASTRAÇÃO)

1- Dados do Profissional:

Nome do Profissional:	Número do CRMV-SP:	Formação Profissional: <input type="checkbox"/> Veterinário <input type="checkbox"/> Zootecnista
E-mail:		

2- Dados do Contratante:

Razão Social:		CNPJ ou CPF:	
Referência:		E-mail:	
Endereço do Estabelecimento (rua, nº, caixa postal):		Bairro:	
Município/UF:	CEP:	DDD e Telefone: ()	DDD e Celular: ()
Tipo de documento: <input checked="" type="checkbox"/> Projeto/Mutirão de Castração <input type="checkbox"/> Parecer /relatório <input type="checkbox"/> Perícia/Laudo		<input type="checkbox"/> Levantamento <input type="checkbox"/> Outros	
Descrição do serviço:			

3- Vigência da Anotação:

Data de Início:	Validade (Máxima de 01 ano)
-----------------	-----------------------------

Declaro que as informações acima são verdadeiras, e estão de acordo com as normas que regem o exercício da responsabilidade técnica.

Assinatura do Responsável Técnico

Assinatura da Pessoa Jurídica/Física Contratante