



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

Formulário de Baixa de Responsabilidade Técnica

(exclusivo para profissional responsável técnico)

Senhor(a) Presidente do CRMV-SP,

Eu, _____, médico veterinário (a)/zootecnista, inscrito nesse CRMV-SP sob nº _____, venho requerer o cancelamento da ART nº _____/_____, relativa ao estabelecimento _____, inscrito nesse CRMV-SP sob nº _____, pelo seguinte motivo:

☐ Desligamento da empresa

☐ Troca de Responsável Técnico;

☐ Encerramento das atividades da empresa;

☐ Baixa do Registro Profissional (Este requerimento não resulta no cancelamento da cédula profissional. Para tal, a solicitação deve ser efetuada também junto ao setor de registro profissional ou por meio do serviço online disponível na área veterinária.);

☐ Assumir outra Responsabilidade Técnica;

☐ Não concorda com as práticas da empresa (Orientamos, conforme o caso, que entre em contato também com o setor de fiscalização do CRMV-SP para realizar a verificação do estabelecimento. Para isso, acesse o site www.crmvsp.gov.br, na seção 'Acesso Rápido', e clique em 'Solicite uma Fiscalização' (link: <https://crmvp-sp.implanta.net.br/ServicosOnline/Publico/Denuncias/>));

☐ Outros.

Observações / Outros:

Registro que o presente requerimento foi, previamente, levado ao conhecimento do Tomador de Serviço, tendo sido a ele repassadas as orientações necessárias para regularização da atividade, inclusive contratação de novo responsável técnico.

Local/Data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Profissional Médico Veterinário

A entrega por meio digital requer assinatura eletrônica válida, reconhecida pelos meios oficiais, garantindo a autenticidade e segurança do processo.