**DECLARAÇÃO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

**PROPRIETÁRIO, SÓCIO-PROPRIETÁRIO OU DIRETOR TÉCNICO**

**DADOS DO PROFISSIONAL**

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

**DADOS DA EMPRESA**

|  |
| --- |
| Nome da Empresa |
| Nome Fantasia da Empresa | CNPJ |
| Endereço da Empresa |
| Cidade/UF | Bairro | CEP |

**DADOS DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

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

Declaro ser **PROPRIETÁRIO, SÓCIO-PROPRIETÁRIO OU DIRETOR TÉCNICO** e 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.** |