# **ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

**DE PRODUTOR RURAL**

# **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 DO PRODUTOR RURAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Proprietário (Produtor Rural) | | |
| Nome Fantasia do Produtor Rural | | CPF |
| Ramo de Atividade | | DDD e Telefone  **(     )** |
| Endereço do Local de Atuação (Estabelecimento) | | |
| Cidade/UF  / DF | Bairro | CEP |

# **DADOS DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Data de início da Anotação | Carga horária semanal  **h/s** |

# Declaro ser 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.

# **ASSINATURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Profissional – (Idêntica à Cédula CRMV-DF) e Carimbo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Proprietário (Produtor rural)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CPF: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_** |

# 

**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.**