



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
CRMV-MT

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA– RESOLUÇÃO CFMV N° 1596/2024

Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Mato Grosso, CRMV-MT, eu,

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	CRMV DO RT
--------------------------------	---------------

declaro que o () PROGRAMA () CAMPANHA () MUTIRÃO de manejo populacional sob minha responsabilidade técnica,

RAZÃO SOCIAL DA INSTITUIÇÃO/ASSOCIAÇÃO/PREFEITURA

--

CNPJ/ CPF	ENDEREÇO
--------------	----------

atende completamente ao disposto na Resolução CFMV N° 1596/2024, possuindo projeto por mim elaborado, sendo que o mesmo será executado no seguinte (s) local (is) e data (s) que abaixo seguem:

Locais	Datas

Declaro, ainda, estar ciente de que devo comunicar ao CRMV-MT qualquer alteração no Programa, campanha ou mutirão, relacionada ao disposto na Resolução CFMV nº1596/2024, bem como da obrigatoriedade de elaboração de relatório final nos termos do artigo 5° ou do encerramento das atividades dos programas de manejo populacional.

Por ser verdade as informações acima, firmo o presente.

Local e Data: _____, ____/____/____

Assinatura do Responsável Técnico