



**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 5º 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