



Conforme Res. CFMV 683/2001, art 2º § 4º O preenchimento de todo o Requerimento de Anotação de Responsabilidade Técnica sobre o serviço é de responsabilidade do profissional contratado.

## REQUERIMENTO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

### 1- DADOS DO PROFISSIONAL

**IMPRIMIR 4 VIAS**

1.1-Nome do Profissional		1.2-Nr CRMV-BA	1.3-Formação Profissional <input type="checkbox"/> MÉD. VETERINÁRIO <input type="checkbox"/> ZOOTECNISTA	
1.4-Endereço Residencial(Rua, nº, Complemento)			1.5-Bairro	
1.6-Município/UF	1.7-CEP	1.8-DDD e Telefone	1.9-DDD e Celular	
1.10-E-mail		1.11-CPF		

### 2 - DADOS DO ESTABELECIMENTO

2.2 - Preencher com o número de registro do estabelecimento no CRMV-BA

2.1-Nome da Razão Social		2.2-Nr CRMV-BA	2.3-CNPJ/CPF	
2.4-Nome Fantasia do Estabelecimento			2.5-E-mail	
2.6-Endereço do Estabelecimento(Rua, nº, Complemento)			2.7-Bairro	
2.8-Município/UF	2.9-CEP	2.10-DDD e Telefone	2.11-DDD e Celular	
2.12-Ramo de Atividade (Conforme Tabela de Carga Horária) <b>2.12 - Conforme Tabela de Carga horária</b>		2.13-Observações <b>2.13 Preencher apenas se for subitem do anterior</b>		
2.14-Declaração de Produção <b>Os campos 2.14 e 2.15 deverão ser preenchidos apenas por fábricas, indústrias, postos e entrepostos</b>		2.15-Produção Diária	2.16-Dias de funcionamento na semana	

### 3 - DADOS DA ANOTAÇÃO

3.1.1 - Responder apenas se marcar que é uma "Renovação" no Item 3.1

3.1 É renovação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		3.1.1 Apresentou Laudo Informativo no ultimo periodo de vigência ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim ( Quando? )		
3.2-Carga Horária Semanal HORAS		3.3-Regime de Trabalho <input type="checkbox"/> SÓCIO/PROPIETÁRIO/DIRETOR <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO. <input type="checkbox"/> PRESTADOR DE SERVIÇO		3.4-Prazo de Validade (Máximo de 12 meses) INÍCIO FINAL
3.5 -Declaro para os devidos fins que NÃO POSSUO vínculo empregatício com nenhum órgão FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL ou EMPRESA DA INICIATIVA PRIVADA, atuando tão somente como AUTÔNOMO. <input type="checkbox"/>		3.6 -Declaro para os devidos fins que POSSUO vínculo empregatício com o órgão abaixo: <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> EMPRESA PRIVADA		
3.6.1-Informe o nome do órgão e local o qual possui vínculo:		3.6.2-Dedicação Exclusiva? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	3.6.3-Carga Horária Semanal: HORAS	

### 4 - ASSINATURAS

Por ser verdade as informações acima, firmo o presente conforme Resolução Nº 683/2001.

**Data do Preenchimento:**

← Não esquecer de preencher

3.5 - Se marcar esta opção não preencher campos 3.6 a 3.6.3

3.6 a 3.6.3 - São informações sobre o local com qual possui o vínculo empregatício

Assinatura do Profissional

Assinatura e Carimbo da Empresa

O Responsável Técnico dispõe de 10 (dez) dias, após firmado o contrato de Responsabilidade Técnica com o estabelecimento, para promover a anotação de responsabilidade técnica junto ao CRMV da jurisdição onde se localizar a empresa com a qual firmou o contrato sob penas conforme Resolução CFMV 682/2000, Art. 4.

### 5 - HOMOLOGAÇÃO (USO DO CRMV-BA)

ASSINATURA:

DATA: / /

O Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado da Bahia, CRMV-BA, HOMOLOGA a presente Anotação de Responsabilidade Técnica, por estar de acordo com as normas legais que regem o exercício profissional da Responsabilidade Técnica.