CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO DO CEARÁ - CRMV-CE

BAIXA DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Solicito de V. Sª., dar baixa de minha Responsabilidade Técnica, anotado neste CRMV-CE, por motivo de: _____

_____

_____

Nome da Empresa: _____

Endereço da Empresa:_____

_____

CNPJ: _____ Número CRMV:_____

Cidade:_____

Nome do Responsável Técnico:_____

CRMV-CE N.º_____ CPF Nº _____

Data da baixa: _____/_____/_____

_____
Assinatura do Profissional (carimbo)

>>>>>>>>>>>> USO DO CRMV-CE <<<<<<<<<<<<

Recebi a solicitação de Baixa de Anotação de Responsabilidade Técnica referente à empresa de registro no CRMV-CEN.º _____

_____/_____/_____ _____

Data Assinatura do Funcionário

Obs.: Comunicação de Baixa de Responsabilidade Técnica a ser enviada ao Conselho de acordo com a Resolução N.º 680, de 15/12/2000 do CFMV no seu Art. 37.º, parágrafo único, a pessoa juridica terá o prazo de 20 dias para promover a substituição temporária ou definitiva do responsável técnico.