



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA-CRMV/CE

Rua Dr. José Lourenço, 3288 - CEP: 60.115-280 Fortaleza/Ceará - Fone/fax: (085) 3272.4886 E-mail: crmv-ce@secrel.com.br.

**TERMO DE RENOVACÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Por este instrumento particular, apresento o formulário de Anotação de Responsabilidade Técnica referente à empresa \_\_\_\_\_, portadora do CNPJ: \_\_\_\_\_. A partir desta data, tomo ciência da obrigatoriedade da renovação deste formulário, anualmente, perante este Regional, na data abaixo descrita, ficando a empresa contratante no caso de não renovação desta A.R.T., sujeita a aplicação de multa, de acordo com o art. 28 da Lei n.º 5.517/68.

Data de apresentação da A. R. T. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data para renovação da A. R. T. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico  
CRMV-CE n.º \_\_\_\_\_

1ª via – Arquivo CRMV-CE



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA-CRMV/CE

Rua Dr. José Lourenço, 3288 - CEP: 60.115-280 Fortaleza/Ceará - Fone/fax: (085) 3272.4886 E-mail: crmv-ce@secrel.com.br.

**TERMO DE RENOVACÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Por este instrumento particular, apresento o formulário de Anotação de Responsabilidade Técnica referente à empresa \_\_\_\_\_, portadora do CNPJ: \_\_\_\_\_. A partir desta data, tomo ciência da obrigatoriedade da renovação deste formulário, anualmente, perante este Regional, na data abaixo descrita, ficando a empresa contratante no caso de não renovação desta A.R.T., sujeita a aplicação de multa, de acordo com o art. 28 da Lei n.º 5.517/68

Data de apresentação da A. R. T. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data para renovação da A. R. T. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico  
CRMV-CE n.º \_\_\_\_\_

2ª via – Responsável Técnico