



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO CEARÁ

BAIXA DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Solicito dar baixa de minha Responsabilidade Técnica, anotado neste CRMV-CE, pelo seguinte motivo:

Dados da Empresa

Razão Social:

Número de Registro no CRMV-CE: _____ CNPJ: _____

Endereço completo:

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____

Dados do Responsável Técnico

Nome:

Número de Registro no CRMV-CE: _____ CPF: _____

Data: ._____/_____/_____.

Assinatura do Responsável Técnico ou Proprietário