**TERMO DE RESPONSABILIDADE/DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO À RESOLUÇÃO CFMV 1275/19**

 Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Roraima, eu, , responsável legal pela Pessoa Jurídica , CNPJ/CPF , declaro que o estabelecimento anteriormente citado atende completamente a Resolução CFMV 1275/19 como:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) CLÍNICA VETERINÁRIA* Com cirurgia diurna
* Com internamento
* Com isolamento
 | * Com cirurgia integral
* sem isolamento
 | * sem cirurgia
* sem internamento
 |
| ( ) CONSULTÓRIO |
| ( ) HOSPITAL |
| ( ) AMBULATÓRIO |

 Comprometo-me a comunicar imediatamente ao CRMV-RR qualquer alteração que houver no estabelecimento relacionada as exigências da Resolução CFMV 1275/19, assim como o encerramento da atividade, caso ocorra. Estou ciente também que havendo modificação das resoluções, deverei adequar o estabelecimento no prazo determinado na normativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Médico Veterinário

Responsável Técnico