



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

(Capítulo V do Decreto nº 5.053 de 22 de abril de 2004)

Eu, _____
Médico Veterinário (a) inscrito no CRMV-BA, sob o número _____ CPF nº _____,
residente e domiciliado à _____
na cidade de _____ estado de _____ DECLARO junto a SFA/BA
ser RESPONSÁVEL TÉCNICO do Estabelecimento _____

Nome Fantasia _____

CNPJ _____, Inscrição Estadual _____, situado à _____

no município de _____ telefone nº _____

com jornada de trabalho de _____ e conhecedor da legislação vigente,
comprometendo-me a **comunicar** imediatamente, ao serviço competente, o cancelamento de
minha Responsabilidade Técnica do Estabelecimento, a fim de evitar sanções previstas em Lei.

Local e data

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL TECNICO