

Cadastro de Médico Veterinário Responsável Técnico por Eventos Pecuários

MÉDICO VETERINÁRIO

NOME:		
CPF:	RG:	CRMV-PI:
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	CEP:
E-MAIL:		TELEFONE:

HABILITAÇÃO PARA EMISSÃO DE GTA

<input type="radio"/> BOVÍDEOS - INTRAESTADUAL	<input type="radio"/> EQUÍDEOS	<input type="radio"/> CAPRINOS	<input type="radio"/> OVINOS
<input type="radio"/> SUÍDEOS	<input type="radio"/> AVES	<input type="radio"/> OUTROS	Qual? _____

Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras:

_____ de _____ de _____

ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO

CAMPOS DE PREENCHIMENTO DA ADAPI

USAV	Em anexo:	Coordenação de Eventos
Recebido em: ___/___/_____	<input type="radio"/> Cópias dos documentos (comprovante de residência, CRMV e ART) <input type="radio"/> Cópia de certificado de participação em seminário específico para RESPONSÁVEL TÉCNICO POR EVENTOS COM AGLOMERAÇÃO DE ANIMAIS <input type="radio"/> Certidão de regularidade do profissional no CRMV-PI <input type="radio"/> Portaria de Habilitação para Emissão de GTA - Saída de Eventos Pecuários	Recebido em: ___/___/_____

OBS: Anexar como os comprovantes de pagamento das taxas de Cadastro de Médico Veterinário Responsável Técnico Por Eventos Pecuários.