



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL
DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA
Anexo II

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA DE MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL TÉCNICO EM
EVENTOS AGROPECUÁRIOS E/OU AGLOMERAÇÕES DE ANIMAS DE PECUIAR INTERESSE PARA O
ESTADO**

Eu, _____
Brasileiro(a), RG _____, CPF _____, CRMV/RS nº _____,
domiciliado à _____, na
cidade de _____, Médico(a) Veterinário(a), no exercício legal da profissão
no Estado do Rio Grande do Sul.

Declaro não possuir vínculo empregatício com a Secretaria da Agricultura, Pecuária e Irrigação, nem com o
Ministério da Agricultura.

Declaro ser conhecedor das legislações sanitárias relacionadas ao exercício da atividade de
responsabilidade técnica em aglomerações de animais de peculiar interesse ao Estado, bem como de minhas
obrigações e deveres como cadastrado junto ao SVO para tal.

Comprometo-me a atender as convocações do Serviço Veterinário Oficial e fornecer os relatórios de
atividade nos prazos e formas estabelecidos.

Comprometo-me a exercer a Defesa Sanitária Animal, em caráter supletivo, observando sobretudo a mais
rigorosa ética na atuação profissional e aplicação dos preceitos de bem estar animal.

Declaro ainda, estar ciente que o não atendimento às disposições acima ou o descumprimento da legislação
vigente poderá acarretar em descadastramento como médico veterinário autorizados para atuação com responsável
técnico em eventos agropecuários e /ou de aglomeração de animais, estando sujeito às sanções penais, cíveis e
administrativas cabíveis.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura e carimbo

PARECER DA INSPETORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA / SUPERVISÃO REGIONAL

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura e carimbo