



**ANEXO V - TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA DE MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL TÉCNICO EM EVENTOS AGROPECUÁRIOS E/OU AGLOMERAÇÕES DE ANIMAS DE PECULIAR 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 Desenvolvimento Rural, 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/habilitado 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 / desabilitação 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