

SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO PARA ATUAÇÃO NO PNCEBT (VACINAÇÃO CONTRA BRUCELOSE)

Eu, _____, Médico-Veterinário, inscrito no CRMV-RS sob n. _____, de acordo com a Instrução Normativa n. 10, de 03/03/2017, e com o PNCEBT, **SOLICITO:**

<input checked="" type="checkbox"/>	Meu CADASTRAMENTO PARA REALIZAR VACINAÇÃO CONTRA A BRUCELOSE
<input type="checkbox"/>	atualização cadastral

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Dados Pessoais – endereço para correspondência? () Sim; Não ()			
Endereço:		Bairro:	
CEP:		Município:	
Telefones:			
E-mail:			
CIC/CPF		Data do nascimento:	
Carteira de identidade:		Estado civil:	
Ano de diplomação:		Faculdade/universidade:	

Dados da Empresa e/ou endereço profissional – endereço para correspondência? () Sim; Não ()			
Razão social:			
Endereço:		Bairro:	
CEP:		Município:	
Telefones:			
E-mail:			

DECLARAÇÃO

Declaro, outrossim, para fins de solicitar ou renovar meu cadastramento junto ao Serviço Veterinário Oficial, que estou devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária e que não respondo a nenhum processo ético nem disciplinar.

Também declaro que possuo os ferros para marcação das fêmeas vacinadas e que cumprirei as normas previstas no PNCEBT e demais regulamentos do Serviço Veterinário Oficial.

Nestes Termos,
Peço Deferimento.

Loca e Data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura

NÚMERO DO CADASTRO FORNECIDO PELA INSPETORIA AO REQUERENTE: _____ - _____

Cod IBGE mun.+nº seq

↑↑
PREENCHIDO PELA INSPETORIA NO
MOMENTO DO CADASTRAMENTO