TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Paraná - **CRMV-PR**, eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CRMV-PR número XXXX- (VP / VS), Médico Veterinário Responsável Técnico pela Pessoa Jurídica XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ/CPF XXXXXXXXXXX

Considerando a inclusão de “Atividades Veterinárias” no ramo de atividades do estabelecimento supracitado, **declaro** que o mesmo **não se enquadra** nos termos previstos pela **Resolução CFMV 1275/2019**, sendo que as Atividades Veterinárias desenvolvidas serão as seguintes:

* XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX;
* XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX;
* XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX;
* XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX;
* XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX;
* …

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e poderão ser comprovadas a qualquer solicitação e assumo a inteira responsabilidade por elas. Fico ciente através deste documento que a falsidade das declarações poderão configurar crime tipificado no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei, bem como poderá ser enquadrada como possível conduta antiética (art. 19 do Código de Ética do Médico Veterinário - Resolução CFMV 1138/16).

Declaro ainda que, comprometo-me a comunicar imediatamente ao CRMV-PR qualquer alteração que houver no estabelecimento relacionada às exigências da Resolução CFMV 1275/2019, assim como o encerramento da atividade (caso ocorra). Estou ciente que havendo modificação das resoluções, deverei adequar o estabelecimento no prazo determinado pelas normativas.

Data: XX/XX/2022

Assinatura do Responsável Técnico Médico Veterinário

Assinatura do Responsável Legal