# **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

(Capítulo V do Regulamento aprovado pelo Decreto n.º 5.053 de 22 de abril de 2.004)

|  |
| --- |
| **EU,** Escolher um item.**:**  |
| **Nome:** *Digite o nome do Responsável Técnico* |
| **RG Nº:** *Digite o RG do Responsável Técnico* |
| **CPF Nº:** *Digite o CPF do Responsável Técnico* |
| **CRMV/CRF nº:** *Digite o CRMV/CRF do Responsável Técnico* |
| **Endereço residencial:** Digite o endereço RESIDENCIAL do Responsável Técnico |
| **Município:** *Município/UF* |
| **E-mail:** *Digite o e-mail PESSOAL do Responsável Técnico* |
| **Telefone:** *Digite telefone PESSOAL do Responsável Técnico* |

|  |
| --- |
| **DECLARO SER RESPONSÁVEL TÉCNICO DO ESTABELECIMENTO:** |
| **Razão social:** *Digite a razão social do estabelecimento* |
| **Nome fantasia:** *Digite o nome fantasia do estabelecimento* |
| **CNPJ Nº:** *00.000.000/0000-00* |
| **Inscrição estadual Nº:** *Digite a inscrição estadual do estabelecimento* |
| **Endereço:** *Digite o endereço do estabelecimento* |
| **Município:** *Município/UF* |

E declaro estar ciente de que, para as atividades relacionadas a **fabricação, manipulação, fracionamento, envase, rotulagem, controle da qualidade e ou exportação** de produtos de uso veterinário, além de o estabelecimento estar devidamente registrado para efeitos de licenciamento no Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA), ele deverá observar e atender ao estabelecido nos dispositivos legais e atos normativos vigentes do MAPA.

Estou também ciente de que a autorização deste Ministério para as atividade(s) relacionada(s) à presente solicitação não dispensa o estabelecimento da obrigatoriedade de atender aos dispositivos legais de demais órgãos reguladores, sendo de responsabilidade do estabelecimento estar em conformidade com as normas legais e vigentes.

Por fim, comprometo-me a cumprir com a legislação vigente a fim de evitar sanções legais previstas no Regulamento aprovado pelo Decreto nº 5.053 de 22/04/2004.

**Município / UF, em xx/xx/xxxx**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

De acordo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Digite o nome do proprietário do estabelecimento

Assinatura do Proprietário do Estabelecimento