



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CRMV-ES

ANEXO I DECLARAÇÃO

Eu, Médico (a) Veterinário (a)
_____, inscrito (a) no CRMV-ES sob o número _____, em atendimento à Resolução CRMV-ES nº. 6/2018 e Resolução 1/2019, declaro que realizo, na qualidade de autônomo, atendimento médico veterinário de pequenos animais em domicílio. Para tanto, informo que:

1. Realizo o descarte dos resíduos biológicos no estabelecimento veterinário:

2. Armazeno vacinas e medicações no estabelecimento veterinário:

3. Caso necessário, realizarei procedimento (s) cirúrgico (s) / internação (ões) no (s) estabelecimento (s) veterinário (s):

Por estar em conformidade com os termos da resolução CRMV-ES nº. 6/2018 e Resolução 1/2019, assino abaixo:

_____, ____ / ____ / ____

(Nome/CRMV-ES)

(E-mail)