ANEXO VIII

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Município: ..........................................................................................................................

Datas: .............................................................................................................................

Responsável Administrativo (Instituição): ................................................................................

Responsável Técnico (médico-veterinário): .................................................................................................................. CRMV-ES: …........

Número de animais previstos: ……...........................................................................................

Realização/parceria: ……..........................................................................................................

Local: ….....................................................................................................................................

Base técnica de apoio: ..............................................................................................................

Estabelecimento(s) médico-veterinário (para encaminhamento de ocorrências de urgência e/ou emergência que não possam ser resolvidas no local definido para realização dos procedimentos): ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Destinação dos resíduos: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do responsável pela Instituição

Cargo.........................................................

CPF: ..........................................................

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

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

CRMV-ES nº ........................