**DENÚNCIA PROCESSO ÉTICO-PROFISSIONAL**

**Informações preliminares:**

a) Para que a denúncia seja acatada, o (a) denunciante deverá observar se realmente os fatos estão relacionados à conduta profissional do Médico-Veterinário ou do Zootecnista, conforme prevista no Código de Ética das duas profissões.

b) Normas envolvidas: [Resolução CFMV nº. 1330/2019](http://www2.cfmv.gov.br/manual/arquivos/resolucao/1330.pdf) – Código de Processo Ético-Profissional; [Resolução CFMV nº. 1138/2016](http://www2.cfmv.gov.br/manual/arquivos/resolucao/1138.pdf) – Código de Ética do Médico Veterinário; [Resolução CFMV nº. 1267/2019](http://www2.cfmv.gov.br/manual/arquivos/resolucao/1267.pdf) de 10/12/1982 – Código de Ética do Zootecnista.

c) O formulário pode ser entregue na sede do CRMV-ES, encaminhado por e-mail (secretariageral@crmves.org.br) devidamente assinado ou enviado pelos Correios (Rua Cyro Lima, 125, Enseada do Suá, Vitória / ES – CEP nº 29050-230).

d) É necessário que todas as mídias digitais anexos à denúncia seguem encaminhadas junto com esse formulário nos seguintes formatos: pdf, mov, mp4, m4a, até 25.0 M.

e) A denúncia poderá ser feita diretamente pela parte interessada ou por advogado constituído por Procuração Pública;

|  |
| --- |
|  |

**1. AUTUAÇÃO** (preenchimento pelo protocolo do CRMV-ES)

**2. DENUNCIANTE**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Profissão: |
| RG: | CPF nº  |
| Endereço:  |
| Bairro: | Cidade  |
| CEP: | Telefone:  |
| Complementação: |
| E-mail: |

**3. DENUNCIADO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| ( ) Médico-Veterinário ( ) Zootecnista Nº do CRMV-ES ( ) |
| Nome do Estabelecimento:  |
| Endereço:  |
| Bairro: | Cidade  |
| CEP: | Telefone:  |
| Complementação: |

**4. DAS PROVAS**

|  |
| --- |
| **Documentos** (Listar os documentos que serão anexados a este formulário. As provas também poderão ser juntadas durante a fase de instrução) |
|  |

**5. ROL DE TESTEMUNHAS RELACIONADAS AO CASO**

|  |
| --- |
| **Listar até 5 testemunhas que tiveram conhecimento da denúncia apresentada:** |
| Nome:Endereço completo:E-mail:Relação com o caso:   |
| Nome:Endereço completo:E-mail:Relação com o caso:  |
| Nome:Endereço completo:E-mail:Relação com o caso:  |
| Nome:Endereço completo:E-mail:Relação com o caso:  |
| Nome:Endereço completo:E-mail:Relação com o caso:  |

6. **RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DOS FATOS** (descrever de forma detalhada dos fatos ocorridos, em ordem cronológica, contando as ocorrências que são objetos da denúncia)

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

 (Cidade) (Data)

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

(Assinatura)