



Passo a passo simplificado
para registro de
**ESTABELECIMENTOS
VETERINÁRIOS**

1

JUNTE OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Para Consultórios no CPF

- Documento de identidade válido
- Termo de Responsabilidade*

*Este documento deve ser baixado pelo site:

www.crmves.org.br



The 'TERMO DE RESPONSABILIDADE - CONSULTÓRIO NO CPF' document is a formal declaration form. It includes fields for the professional's name, address, and contact information. It also contains a section for the establishment's details, including its name, address, and CNPJ number. The form is signed by the professional and includes a stamp from the CRMV-ES.

The sample Brazilian ID card (Carteira de Identidade) shows a photo of the持卡人, personal details like name and birthdate, and a card number starting with '000 XXXX XXXX'.

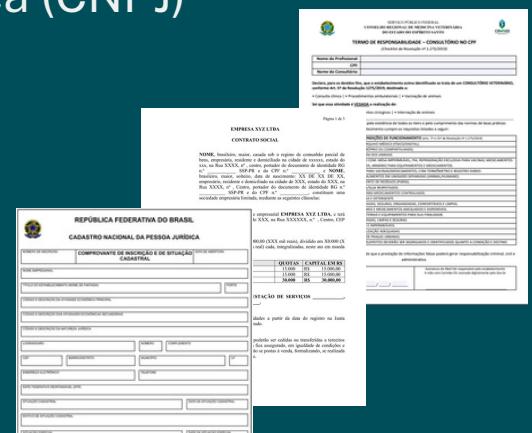
Acesse pelo menu principal:
Estabelecimentos > Registro > Consultório no CPF

Para Ambulatórios, Consultórios no CNPJ, Clínicas e Hospitais

- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Contrato Social
- Termo de Responsabilidade*

*Este documento deve ser baixado pelo site:
www.crmves.org.br

Acesse pelo menu principal:
Estabelecimentos > Registro
> escolha a opção desejada: Ambulatório,
Consultório no CNPJ, Clínica ou Hospital

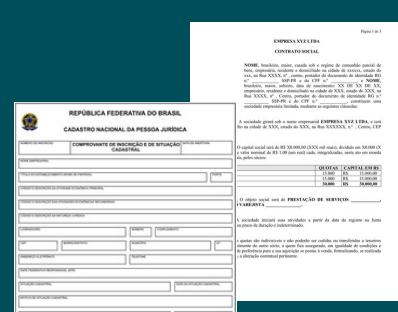


The 'TERMO DE RESPONSABILIDADE - CONSULTÓRIO NO CNPJ' document is similar to the one for CPF consultories, containing a declaration of responsibility and a stamp from the CRMV-ES.

The sample CNPJ registration form (Comprovante de Início e de Encerramento de Atividade) includes fields for the company's name, address, and tax details. It also specifies the type of establishment as 'CONSULTÓRIO' and includes a section for the professional's information.

Para demais estabelecimentos

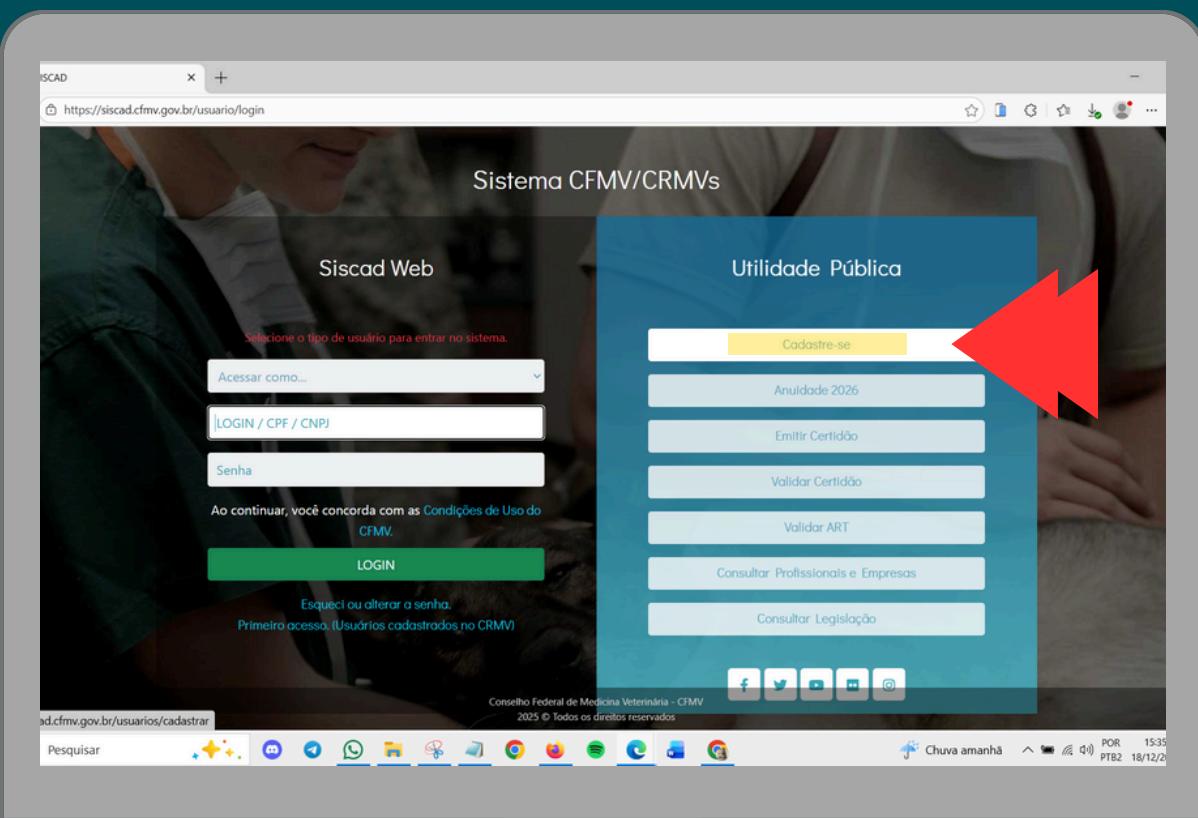
- CNPJ
- Contrato Social



This section refers to the same forms shown in the previous 'Ambulatórios, Consultórios no CNPJ, Clínicas e Hospitais' section, specifically the 'TERMO DE RESPONSABILIDADE - CONSULTÓRIO NO CNPJ' and the 'Comprovante de Início e de Encerramento de Atividade' (CNPJ registration form).

2

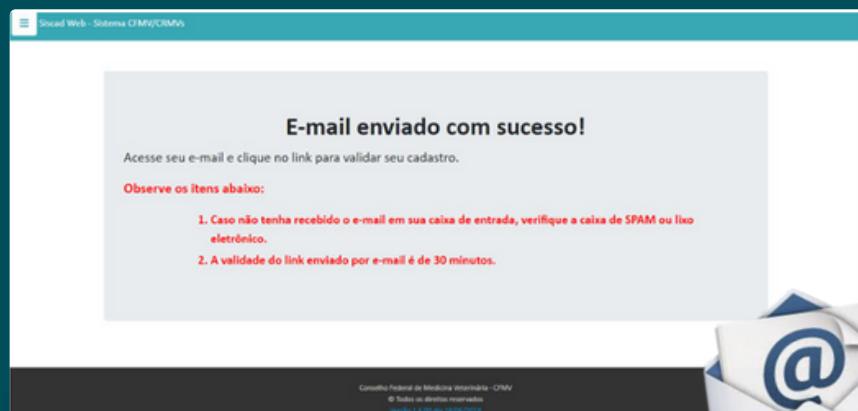
CRIE UM LOGIN NO SISCAD



- 1 ► Acesse o site do Siscad:
<https://app.cfmv.gov.br/usuario/login>
- 2 ► Clique em “Cadastre-se”.
- 3 ► Selecione o tipo de Inscrição/Registro:
Estabelecimento/Produtor Rural/Evento
- 4 ► Preencha os dados e crie uma senha.
Clique em “não sou um robô”.
- 5 ► Por fim, clique em “Cadastrar”.

3

VALIDE O CADASTRO PELO E-MAIL



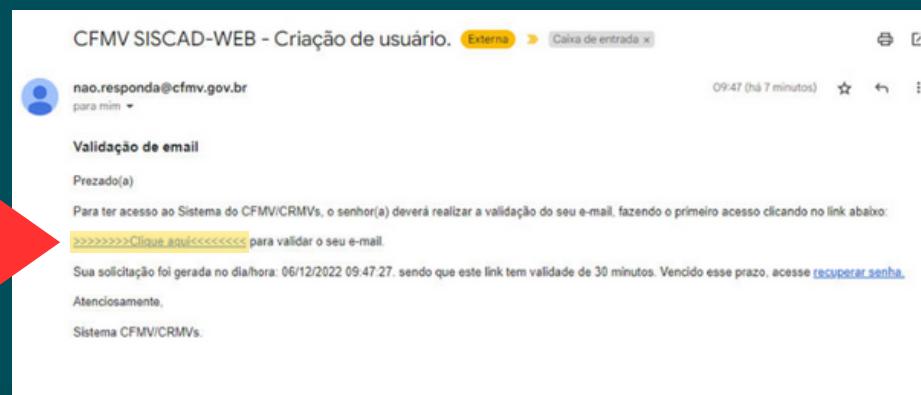
Clique no link de validação e defina uma nova senha.



Apareceu a tela ao lado?

Agora, entre na conta de e-mail utilizada no cadastro.

Você receberá um e-mail automático do sistema com o assunto “**CFMV SISCAD-WEB - Criação de usuário**”.



ATENÇÃO: esta etapa de validação tem o prazo máximo de **até 30 minutos**.

Acesse sua conta de e-mail o quanto antes!

4

PREENCHA O PRÉ-CADASTRO

- 1** ► Faça o **login** pelo Siscad com e-mail e senha definidos anteriormente e **inicie o pré-cadastro**.
- 2** ► Preencha os **dados obrigatórios** (*).
- 3** ► Informe **dados de identificação, endereço** do estabelecimento, **sócios/representante legal**.
- 4** ► Selecione o **ramo de atuação** (atividades do estabelecimento).

Pré-cadastramento de Pessoa Jurídica

| Identificação | | Endereço | Sócio/Representante Legal | Atividade | Documentos |
|--------------------|--------------------|---------------|---------------------------|-----------------|-----------------------|
| CNPJ/CFN * | 41.963.772/0001-06 | Ramo Social * | TESTE TESTE | Nome Fantasia * | TESTE TESTE 3 |
| E-mail principal * | stec@crmvgo.org.br | 2º E-mail | | 3º E-mail | |
| DDD * | 62 | 000 | 2º Contato (opcional) | 000 | 3º Contato (opcional) |
| Celular * | 982520806 | | | | |

Conselho Federal de Medicina Veterinária - CRMV/ES Todos os direitos reservados
Código versão 3.10.0

5

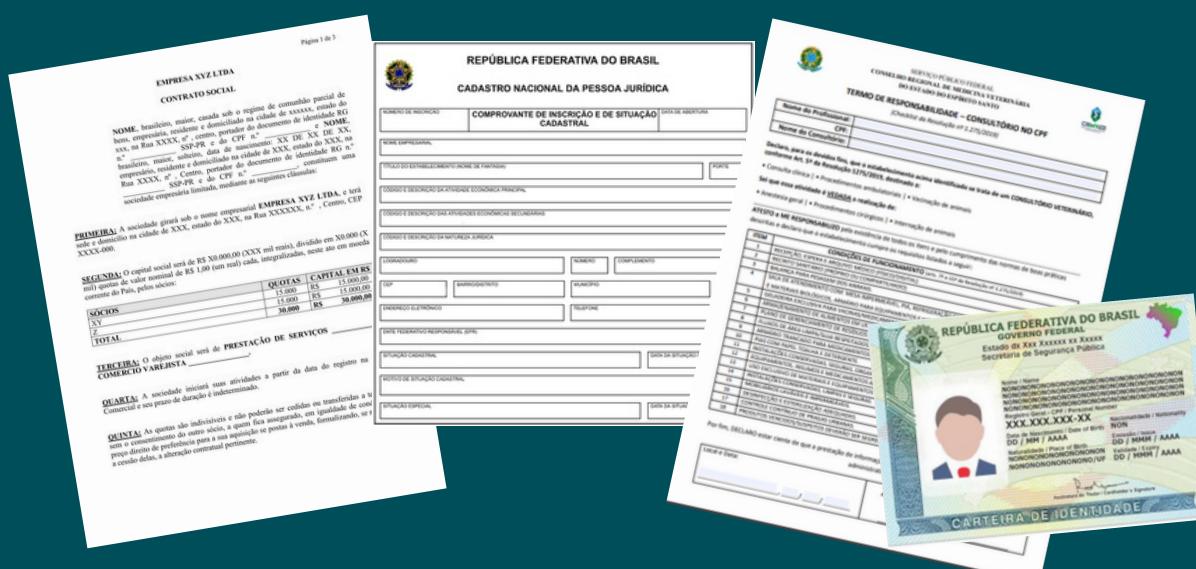
ANEXE E ENVIE OS DOCUMENTOS

Na aba “Documentos”, é **necessário** marcar a caixa de seleção confirmando a responsabilidade pelas informações e documentos fornecidos, conforme a imagem abaixo:



Anexe os documentos solicitados e clique em “Salvar”.

Atenção ao tamanho dos arquivos. A capacidade máxima é de 1 MB. Arquivos maiores deverão ser comprimidos.



6

ACOMPANHAMENTO ON-LINE



Acompanhamento da solicitação de registro

Local de atuação

Conselho Regional de Medicina Veterinária - Golás
CNPJ: 41963772000106
Razão Social: TESTE TESTE

Informações da solicitação de registro

Situação: EM ANÁLISE

Exibir taxas

| Descrição | Valor | Vencimento | Opções |
|--------------------------------------|-------|------------|---------------------|
| AS TAXAS SERÃO EMITIDAS APÓS ANÁLISE | | | Boleto indisponível |

Exibir dados cadastrais

A sua solicitação será analisada pelo Regional.

E você poderá acompanhar as atualizações on-line.

O prazo de retorno da análise é de **até 5 (cinco) dias úteis**, conforme disposto na Resolução CRMV-ES nº 003/2023.

7

O CRMV-ES VERIFICARÁ A NECESSIDADE DE:

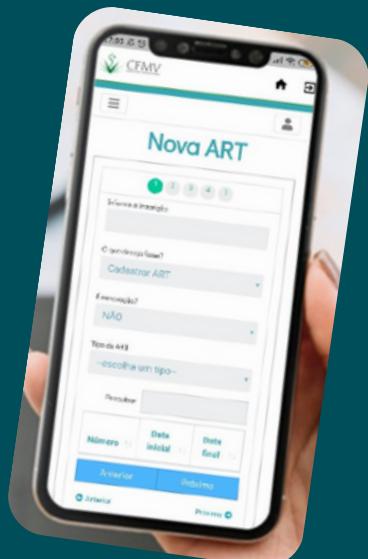
Cadastro de ART

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART

FACULTATIVO para consultórios no CPF e para PJs com um único sócio inscrito no CRMV-ES.

OBRIGATÓRIO para as demais empresas.

Atenção: o cadastro da ART deverá ser feito SOMENTE pelo médico-veterinário que será o Responsável de fato, por meio de seu login PROFISSIONAL no Siscad.



Pagamento de taxa de registro e de anuidade



ISENTO para consultórios no CPF e para PJs com um único sócio inscrito no CRMV-ES.

OBRIGATÓRIO para todos os outros estabelecimentos.

Atenção: a **taxa de registro** é paga apenas uma vez e tem valor fixo igual para todos os tipos de estabelecimento. Já os valores da **anuidade** variam de acordo com o Capital Social da empresa.

As análises são feitas conforme Resolução CFMV nº 1.667/2025 e a Resolução vigente sobre anuidade.

8

CORREÇÃO DE INFORMAÇÕES

Se for preciso corrigir algum dado ou documento, o processo eletrônico será devolvido à empresa para revisão.

Caberá ao empresário sanar as pendências e reenviar o processo ao CRMV-ES.



9

LIBERAÇÃO DO REGISTRO

Após a efetuação do pagamento, o empresário será comunicado por e-mail sobre a liberação do **CERTIFICADO DE REGISTRO**, que ficará disponível para impressão.

O prazo de liberação é de até 5 (cinco) dias úteis, conforme disposto na Resolução CRMV-ES nº 003/2023.



ATENÇÃO:

O certificado deverá ser **impresso e afixado em local visível**, junto ao Cadastro de ART (se houver).

 Serviço Público Federal
Conselho Regional de Medicina Veterinária
do Espírito Santo 

Certificado de Registro de Pessoa Jurídica

| 1 - Dados da empresa | | Name Fantasia | CNPJ | Registro |
|---------------------------------------|--|---------------------|--------------------|-------------|
| Razão Social: VM VETERINARIA, LTDA | | ATENDIMENTO VOLANTE | 62.948.706/0001-37 | ES-06380-RJ |

| 2 - Endereço | | Bairro | Município | UF |
|--|----------|----------|-----------|----|
| Endereço: Rua Águia Branca, 15 QUADRA 42 LOTE 1 | Columbia | COLATINA | ES | |

| 3 - Ramos de atividade | |
|---|--|
| ATENDIMENTO DOMICILIAR, CLÍNICA, CONSULTÓRIO. | |

ATENÇÃO: Este certificado deve estar em local visível juntamente com a Anotação de Responsabilidade Técnica – ART CONSUMIDOR. A efetiva comprovação da prestação de serviço profissional neste estabelecimento é feita pela Anotação de Responsabilidade Técnica – ART, verifique o período de validade da ART bem como a sua autenticidade.

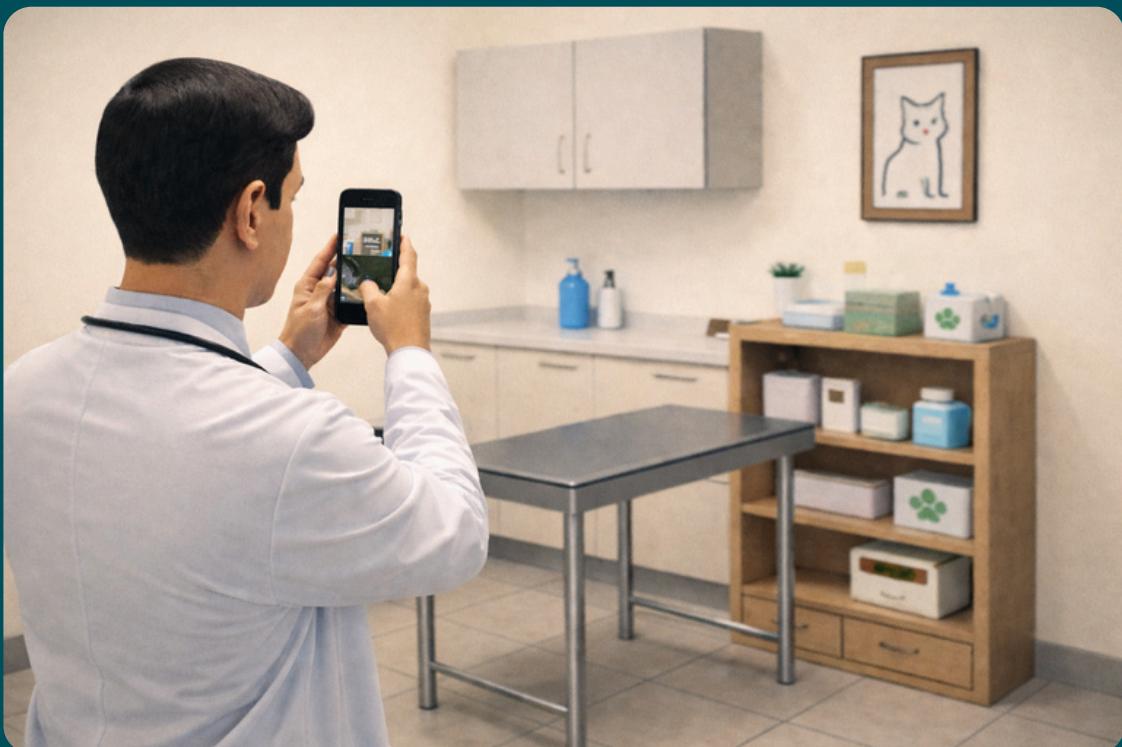
Local: Vitória/ES
Certificado emitido em: 26/11/2025 14:11:15
Leia o QRCode para validar este documento.

Imprimir Certificado

10

AUTOINSPEÇÃO

NECESSÁRIO APENAS PARA AMBULATÓRIOS,
CONSULTÓRIOS, CLÍNICAS E HOSPITAIS.



Após receber o registro, a empresa já está apta a exercer as atividades.

Entretanto, atenção: o **Setor de Fiscalização do CRMV-ES entrará em contato para que seja realizada a autoinspeção.**

Este contato será realizado pelo e-mail cadastrado.

A empresa receberá as orientações necessárias para que tire fotos adequadas da estrutura do local e envie para verificação e, quando necessário, adequação.