**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO À RESOLUÇÃO CFMV 1275/19**

Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Mato Grosso do Sul, eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRMV-MS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsável técnico medico veterinário pela Pessoa Jurídica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ/CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO que o estabelecimento anteriormente citado atende completamente a Resolução CFMV 1275/19, incluindo as normas de boas práticas elencadas, como:

|  |
| --- |
|  Consultório veterinário |
|  Ambulatório veterinário |
|  Clínica veterinária, com as seguintes atividades: com cirurgia diurna  com cirurgia integral  sem cirurgia com internamento diurno  com internamento integral  sem internamento  com isolamento infectocontagioso  sem isolamento infectocontagioso |
|  Hospital veterinário |

Comprometo-me a comunicar imediatamente ao CRMV-MS qualquer alteração que houver no estabelecimento relacionada às exigências da Resolução CFMV 1275/19, assim como o encerramento da atividade, caso ocorra. Estou ciente também que havendo alteração das resoluções vigentes, deverei adequar o estabelecimento no prazo determinado na normativa.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Técnico Médico Veterinário