

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
CRMV-PB nº. _____, CPF nº. _____, declaro, para os devidos fins de
direito que, tenho pleno conhecimento do teor da Resolução CFMV nº. 1015, de
09/11/2012, publicada no DOU nº 55-E, de 21/3/2001 (Seção 1, pg.88) e do Decreto nº.
40.400 de 24/10/95, que meu estabelecimento veterinário, registrado neste CRMV-PB, se
enquadra na categoria de **CONSULTÓRIO VETERINÁRIO**.

Para tanto, firmo a presente, pela qual respondo nos termos da legislação em
vigor.

João Pessoa/PB, _____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo