



# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CRMV-PB

LEI FEDERAL 5.517/68 e 5.550/68, RESOLUÇÃO CFMV Nº 683/2001

## ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA PARA EVENTOS - RES. 683/2001

### 1 - DADOS DO PROFISSIONAL

Nome do Profissional		CRMV-PB Pessoa Física Nº
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Endereço Residencial do Profissional	Bairro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Município/UF	CEP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Formação Profissional	DDD e Telefone	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	CPF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 2 - DADOS DO ESTABELECIMENTO

Nome da Razão Social ou Organizador do Evento		CRMV-PB Pessoa Jurídica Nº	CNPJ ou CPF
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome Fantasia do Estabelecimento		Email	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Endereço do Estabelecimento (Rua, nº, Complemento)		Bairro	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Município/UF	CEP	DDD e Celular	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nome do Evento		Local do Evento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Endereço do Evento		Bairro do Evento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Município/UF do Evento	CEP do Evento	Horário do Evento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ramo de Atividade		Observações	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### 3 - DADOS DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Regime de Trabalho (Contrato/CLT/Proprietário)	Valor da Remuneração	Data de Início	Data de Término
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4 - ASSINATURAS. Por ser verdade as informações acima, firmo a presente

Assinatura do Profissional	Assinatura e Carimbo da Empresa
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 5 - HOMOLOGAÇÃO (USO EXCLUSIVO DO CRMV-PB)

O Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado da Paraíba, CRMV-PB HOMOLOGA A PRESENTE Anotação de Responsabilidade Técnica, POR ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS LEGAIS QUE REGEM O EXERCÍCIO PROFISSIONAL DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA.

João Pessoa /PB \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA:



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA  
DO ESTADO DA PARAÍBA – CRMV/PB**

Protocolo

**VERSO DA ART PARA EVENTOS - RES. 683/2001 – DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES**

Linha **6 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	

**ASSINATURAS**

Assinatura do Profissional

Assinatura do Responsável Pela Empresa