

## ANEXO IX

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, Médico Veterinário regularmente inscrito no CRMV/ MT sob o número \_\_\_\_\_, declaro, para fins de habilitação junto à Superintendência Federal de Agricultura no Estado de Mato Grosso que não estou cumprindo pena por processo ético ou disciplinar.

Declaro, ainda, que:

? Realizarei os testes de diagnóstico para brucelose no seguinte endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

**Ou,**

? encaminharei amostras para diagnóstico de brucelose em laboratório credenciado, ficando, dessa forma, impedido de adquirir antígenos para realização de testes de brucelose.

Obs.: Preencher apenas uma das alternativas

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do médico veterinário

Duas vias: 1ª Processo    2ª Médico Veterinário