

ANEXO V

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA DE MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL TÉCNICO EM EVENTOS
AGROPECUÁRIOS E/OU AGLOMERAÇÕES DE ANIMAS DE PECULIAR INTERESSE PARA O ESTADO**

CPF nº _____, CRMV/RS nº _____, domiciliado à na cidade de _____, Eu, _____ Brasileiro(a), RG nº _____,

Médico(a) Veterinário(a), no exercício legal da profissão no Estado do Rio Grande do Sul, declaro não possuir vínculo empregatício com a Secretaria da Agricultura, Pecuária e Desenvolvimento Rural, nem com o Ministério da Agricultura.

Declaro ser conhecedor das legislações sanitárias relacionadas ao exercício da atividade de responsabilidade técnica em aglomerações de animais de peculiar interesse ao Estado , bem como de minhas obrigações e deveres como cadastrado/habilitado junto ao SVO para tal.

Comprometo-me a atender as convocações do Serviço Veterinário Oficial e fornecer os relatórios de atividade nos prazos e formas estabelecidos.

Comprometo-me a exercer a Defesa Sanitária Animal, em caráter supletivo, observando sobretudo a mais rigorosa ética na atuação profissional e aplicação dos preceitos de bem estar animal.

Declaro ainda, estar ciente que o não atendimento às disposições acima ou o descumprimento da legislação vigente poderá acarretar em descadastramento/desabilitação como médico veterinário autorizados para atuação com responsável técnico em eventos agropecuários e/ou de aglomeração de animais, estando sujeito às sanções penais, cíveis e administrativas cabíveis.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura e carimbo

PARECER DA INSPETORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA / SUPERVISÃO REGIONAL

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura e carimbo