

ANEXO V

***Anexar os seguintes documentos: Cópia da carteira do CRMV da unidade federativa onde atua.**

MODELO DE FORMULÁRIO PARA PARECER SOBRE O PEDIDO DE HABILITAÇÃO

Eu, _____
_____, médico veterinário oficial do (nome do serviço veterinário oficial da UF) lotado na unidade local/regional/central de _____
_____, emito o seguinte parecer em relação à solicitação de habilitação do médico veterinário _____, CRMV (no e UF) _____, para os municípios sob jurisdição desta Unidade Administrativa.

DESFAVORÁVEL

(CONSIDERANDO ser suficiente o número de médicos veterinários e funcionários autorizados nessa unidade administrativa para a demanda de emissão de GTA ou outro motivo abaixo especificado).

FAVORÁVEL aos municípios e espécies abaixo listados:

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo