SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Piauí – CRMV/PI

REQUERIMENTO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nome		
CRMV-PI	CNPJ/CPF	Telefone
E-mail		

Venho à presença de Vossa Senhoria requerer a baixa de Responsabilidade Técnica anotada neste CRMV pelo seguinte motivo:

☐ Junto da empresa abaixo informada:

Nome do estabelecimento		
CRMV-PI	CNPJ/CPF	Nº da ART
Endereco (Logradouro, número, bairro)		
Complemento	Município/UF	CEP

Declaro estar ciente que a baixa de Responsabilidade Técnica não implica em cancelamento ou suspensão de registro do estabelecimento e que informei a mesma que ela tem um prazo de 30 (trinta) dias para encontrar um novo Responsável Técnico e se regularizar junto ao CRMV-PI.

☐ Junto do profissional abaixo informado:

Nome Completo		
CRMV-PI	CPF	Nº da ART

Declaro estar ciente que a baixa de Responsabilidade Técnica não implica em cancelamento ou suspensão de registro do estabelecimento e que informei ao mesmo sobre o fim do nosso vínculo e ainda me comprometo a em um prazo de 30 (trinta) dias, encontrar um novo Responsável Técnico para me regularizar junto ao CRMV-PI.

Nestes termos, peço DEFERIMENTO quanto ao acima solicitado e declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade

_____, _____ de _____ de _____
CIDADE/UF DIA MÊS ANO

_____
ASSINATURA

O pedido de baixa é irreversível. Para manter-se regular, a empresa deverá encaminhar nova ART pagando novas taxas.

O CRMV-PI informa que os dados pessoais recebidos poderão ser tratados conforme artigo 11, inciso II, da Lei n° 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).