



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Tocantins
CRMV-TO

**BAIXA DE RESPONSABILIDADE
TÉCNICA**

Solicito de V.S^a dar baixa na Anotação de Responsabilidade Técnica da minha empresa neste CRMV-TO, por motivo de:

Nome do Responsável Técnico: _____

CRMV-TO N° (_____)

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Município: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Data: __/__/_____.

CRMV-TO N° _____

Assinatura do Proprietário (por extenso)

PARA USO DO CRMV-TO

Recebi a solicitação de Baixa de Responsabilidade Técnica referente à empresa _____

Inscrita neste CRMV-TO, sob n° _____

Local e data

Assinatura do Funcionário