



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 minha Anotação de Responsabilidade Técnica neste CRMV-TO, por motivo de:

Assinatura do Responsável Técnico por extenso
(CRMV-TO N° _____)

Razão Social: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____
Município: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Data: __/__/_____.
CRMV-TO N° _____

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