

## D E C L A R A Ç Ã O

Eu, \_\_\_\_\_,

CRMV-PB nº. \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de direito que, tenho pleno conhecimento do teor da Resolução CFMV nº. 1015, de 09/11/2012, publicada no DOU nº 55-E, de 21/3/2001 (Seção 1, pg.88) e do Decreto nº. 40.400 de 24/10/95, que meu estabelecimento veterinário, registrado neste CRMV-PB, se enquadra na categoria de **CONSULTÓRIO VETERINÁRIO**.

Para tanto, firmo a presente, pela qual respondo nos termos da legislação em vigor.

João Pessoa/PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura e carimbo