



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO RIO GRANDE DO SUL**

REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO

**Estabelecimentos de prestação de serviços de serviços de estética, banho e tosa
Resolução CFMV 878, de 15 de fevereiro de 2008**

Data do registro: ____/____/____

Registro nº: _____ Categoria: _____

Ao Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Rio Grande do Sul:

1) DADOS DO ESTABELECIMENTO

Razão social: _____

Nome fantasia: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Tel: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

Ramo de atividade: _____

Objetivo social: _____

Capital social: R\$ _____ (_____)

Proprietário(s)/Responsável(is): _____

2) DOCUMENTAÇÃO

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

3) RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nome: _____ CRMV-RS _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

Assinatura do proprietário/responsável: _____

4) DA SECRETARIA GERAL:

Data da aprovação do registro: ___/___/___ Sessão Plenária nº _____

Data da anotação da ART: ___/___/___ Sessão Plenária nº _____

No caso de filial:

Matriz: _____ CRMV-RS: _____

Documentação apresentada:

() CNPJ

() Inscrição estadual

() Documento de existência jurídica

() Alteração de documento de existência jurídica

() Anotação de Responsabilidade Técnica

() Outros

Taxas e emolumentos:

() Certificado de Regularidade R\$ _____

() Anotação de Responsabilidade Técnica R\$ _____

Total pago R\$ _____

Observações: _____

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Funcionário responsável: _____

Assinatura: _____