



Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO
TOCANTINS - CRMV-TO

ANEXO 01

DECLARAÇÃO

Eu, _____, médico(a) veterinário(a) inscrito(a) no CRMV-TO nº _____, declaro que realizo, na qualidade de autônomo, atendimento médico veterinário de pequenos animais em domicílio no âmbito do Estado do Tocantins e tomo ciência dos termos da resolução do CRMV/TO que regulamenta esta atividade.

Assim, informo que o descarte de resíduos biológicos gerados no atendimento, é feito com os seguintes procedimentos _____.

E, ainda informo que o armazenamento de vacinas e medicações passíveis de refrigeração é realizado da seguinte forma _____.

Local e data

Assinatura do médico veterinário