



PREFEITURA DE ITAPEVA  
Estado de São Paulo  
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Declaro para os devidos fins, junto ao Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal - SIM/POA vinculado a Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento de Itapeva que eu,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Médico(a)  
Veterinário(a), Inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária - CRMV  
sob o nº \_\_\_\_\_, Registro Geral (RG)  
\_\_\_\_\_, Cadastro de Pessoa Física (CPF)  
\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,  
que sou o (a) Responsável  
Técnico (a) do estabelecimento

\_\_\_\_\_, CNPJ/Nº  
\_\_\_\_\_, situado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ bairro  
\_\_\_\_\_, nesta cidade, no ramo de  
produtor de produtos \_\_\_\_\_.

Comprometo-me acatar toda e qualquer Legislação que disciplina a fiscalização e inspeção destes produtos e de toda orientação, solicitação ou determinação do Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal.

Por ser verdade, as duas partes assinam e dão fé.

Itapeva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.



**PREFEITURA DE ITAPEVA**  
**Estado de São Paulo**  
**Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento**



**Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.**

---

---

Assinatura do Proprietário(a) ou Representante Legal

---

Assinatura Responsável Técnico (a) e CRMV