



Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE SERGIPE - CRMV/SE
Rua Campo do Brito, 1151 – São José
49.020-380 Aracaju/SE Telefax: 3211-9905 / 9906

ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA RT N° _____
LEI FEDERAL 5.517/68 RESOLUÇÃO 680/2000

PROFISSIONAL	CRMV/SE N°
---------------------	-------------------

RAZÃO SOCIAL DO CONTRATANTE	CRMV/SE N°
------------------------------------	-------------------

LOCAL DE TRABALHO (ENDEREÇO COMPLETO)
--

CARGA HORÁRIA SEMANAL:	EXERCE CARGO PÚBLICO
DIA (S) E HORÁRIO (S) EM QUE ESTÁ NA EMPRESA:	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
	ÓRGÃO -
	FUNÇÃO -
	CARGA HORÁRIA SEMANAL

DATA DE INÍCIO DO CONTRATO	VALOR DA REMUNERAÇÃO / MÊS
DURAÇÃO DO CONTRATO	

DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO CONTRATADO

LOCAL/DATA

ASSINATURA DO PROFISSIONAL	ASSINATURA DO CONTRATANTE
CPF:	CNPJ: