



CRMV-GO
A presente <u>PORTARIA</u> foi
ALTERADA pela <u>PORTARIA</u>
de <u>20/20</u> de <u>19/03/20</u>

Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS
CRMV-GO
PORTARIA CRMV-GO Nº 26, 11 DE JULHO DE 2019.

Disciplina sobre formulários de cadastramento e anotação de responsabilidade técnica (ART) de empresas com ordem judicial desobrigando o registro da empresa.

O Presidente do **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS – CRMV-GO**, no uso das atribuições conferidas pelas alíneas “a” e “i” do artigo 11, do seu Regimento Interno Padrão (RIP) aprovado pela Resolução CFMV nº 591, de 26 de junho de 1992;

CONSIDERANDO a necessidade de padronização de procedimento frente às empresas que possuem ordem judicial contra o CRMV-GO, desobrigando o registro e ART, em especial as comerciais;

CONSIDERANDO a inclusão de atividades pertinentes de homologação de ART e que não foram matéria de julgamento da sentença;

RESOLVE:

CAPÍTULO I
DA FINALIDADE

Art. 1º - Esta portaria tem por finalidade estabelecer os documentos necessários para homologação de anotações de responsabilidade técnica (ART) de empresas com liminar ou sentença desobrigando o registro e/ou contratação de Médico Veterinário como responsável técnico.

CAPÍTULO II
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HOMOLOGAÇÃO DE ANOTAÇÃO DE RT DE EMPRESAS COM ATIVIDADES VETERINÁRIAS

Art. 2º - Para a homologação de contratos de anotação de responsabilidade técnica de empresas que possuem ordem judicial desobrigando seu registro e/ou contratação de Médico Veterinário, após a inclusão de atividades veterinárias, é necessária a apresentação dos seguintes documentos:

- I – Formulário específico de cadastramento da empresa (ANEXO I), devidamente preenchido.
- II – Formulário de ART específico (ANEXO II), devidamente preenchido.
- III – Documento da empresa, a depender de seu enquadramento (contrato social, requerimento de empresário ou comprovante de microempreendedor individual).
- IV – Cópia do documento pessoal do empresário.





Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS
CRMV-GO

Parágrafo único – Caso a empresa já tenha cadastro, fica isenta da apresentação do requerimento de cadastro listado no inciso I.

CAPÍTULO III
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HOMOLOGAÇÃO DE ANOTAÇÃO DE RT DE
EMPRESAS COM ATIVIDADES DIVERSAS AO CAPITULO I

Art. 3º - Para a homologação de contratos de anotação de responsabilidade técnica de empresas que possuem ordem judicial desobrigando seu registro, exceto aquelas citadas no capítulo II, é necessário a apresentação dos seguintes documentos:

I – Formulário específico de cadastramento da empresa (ANEXO I), devidamente preenchido.

II – Formulário de ART específico (ANEXO III), devidamente preenchido.

III – Documento da empresa, a depender de seu enquadramento (contrato social, requerimento de empresário ou comprovante de microempreendedor individual).

IV – Cópia do documento pessoal do empresário.

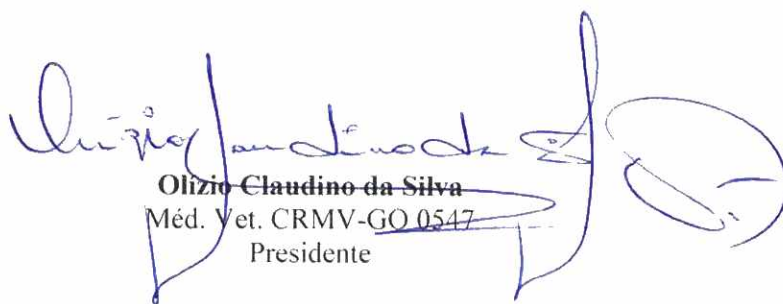
Parágrafo único – Caso a empresa já tenha cadastro, fica isenta da apresentação do requerimento de cadastro listado no inciso I.

CAPÍTULO IV
DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 39 - Esta Portaria entrará em vigor nesta data, revogando-se as disposições em contrário.

Dê ciência e cumpra-se.

Gabinete do Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária de Goiás, aos 11 dias do mês de julho do ano de dois mil e dezenove.


Olizio Claudino da Silva
Méd. Vet. CRMV-GO 0547
Presidente





Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS
CRMV-GO
ANEXO I



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS

REQUERIMENTO DE CADASTRAMENTO

DADOS DO ESTABELECIMENTO

Tipo de estabelecimento:

☐ Matriz ☐ Filial

CNPJ		E-mail
Razão Social		
Endereço do Estabelecimento (Rua n° Caixa Postal)		Bairro
Município/UF	Cep	DDD e Telefone ()
Endereço para Correspondência (Rua n° Caixa Postal)		Bairro
Município/UF	Cep	DDD e Telefone ()
Atividades a serem cadastradas		

Caso seja estabelecimento veterinário, identificar o tipo:

☐ Consultório
☐ Hospital
☐ Clínica ☐ Com atendimento cirúrgico ou ☐ Sem atendimento cirúrgico
☐ Sem internação ou ☐ Com internação Diurna ou ☐ Integral

Para microempreendedor individual:

Nome do empresário:

CPF: / RG:

Data de nascimento:

Declaro que tenho ciência da segurança concedida no processo nº , porém, a atividade mencionada na anotação de responsabilidade técnica não foi apreciada/contemplada judicialmente, pois incluída após o trânsito em julgado. Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

Em: __/__/__

Assinatura do proprietário

CPF: _____

De uso do CRMV-GO:

Data de cadastro:

__/__/__

Cadastro nº: ____/SJ

____/PJ



Avenida Universitária, nº 2169 Setor Leste Universitário
CEP 74610-100 - Goiânia - GO - Fone (62) 3269-6500
E-mail crmvggo@crmvggo.org.br Home Page www.crmvggo.org.br



Página 3 de 5



Avenida Universitária, nº 2169 Qd 113-A, Lt 07 E, Setor Leste Universitário
CEP 74610-100 - Goiânia - GO - Fone (62) 3269-6500
E-mail crmvggo@crmvggo.org.br
Home Page www.crmvggo.org.br





Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS
CRMV-GO
ANEXO II



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS
LEI N° 5517/68 LEI N° 5550/68

PROTOCOLO

ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

1 - DADOS DO PROFISSIONAL

IMPRIMIR 3 VIAS

Nome do Profissional		Numero CRMV-GO	Formação Profissional ☒ MÉD. VETERINÁRIO	
Endereço Residencial (Rua, nº, Complemento)		Bairro		
Município / UF	CEP	DDD e Telefone	DDD e Celular	
Email		CPF		

2 - DADOS DO ESTABELECIMENTO

Nome da Razão Social		CNPJ ou CPF	
Nome Fantasia do Estabelecimento		Email	
Endereço do Estabelecimento (Rua, nº, Complemento)		Bairro	
Município / UF	CEP	DDD e Telefone	DDD e Celular
Ramo de Atividade		Observações	
Informações complementares (Vide Anexo II Manual de RT)			

3 - DADOS DA ANOTAÇÃO

Carga Horária Diária	Carga Horária Semanal	Valor da Remuneração (Mínimo de 1,2)	Regime de Trabalho (Contrato/CLT/Proprietário)	Prazo de Validade	Distância (Res. Prof./Emp.)
	HORAS	SALÁRIOS MÍNIMOS			
Declaro para os devidos fins que NÃO POSSUO vínculo empregatício com nenhum órgão FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL ou EMPRESAS DA INICIATIVA PRIVADA, atuando tão-somente como AUTÔNOMO ☐			Declaro para os devidos fins que POSSUO vínculo empregatício com o órgão abaixo ☐ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL ☐ EMP. PRIVADA		
Informe o nome do órgão o qual possui vínculo:			Dedicação Exclusiva? ☐ SIM ☐ NÃO		Carga Horária Semanal HORAS

4 - DESCRIÇÃO SUCINTA DO TRABALHO CONTRATADO

Responder como responsável técnico do estabelecimento veterinário, atentando para todas as normas vigentes.

5 - TERMO DE CIÊNCIA

Declaro que tenho ciência da segurança concedida no processo nº _____, porém, a atividade mencionada nesta ART não foi apreciada/contemplada judicialmente, pois incluída após o trânsito em julgado.

5 - ASSINATURAS. Por ser verdade as informações acima, firmo a presente

Data do Preenchimento:

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

CPF:

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO OU PROCURADOR

CPF:

6 - HOMOLOGAÇÃO (USO DO CRMV-GO)

ASSINATURA:

DATA

1ª via Contratado / 2ª via Contratante / 3ª via Arquivo CRMV-GO

| Avenida Universitária QD 113-A, Lts. 07/09, Setor Leste Universitário - Fone: (62) 3269-6500 - CEP 74 610-100 - Goiânia - GO |





Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS
CRMV-GO
ANEXO III



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS
LEI Nº 55.177/68 LEI Nº 55.50/68

PROTÓCOLO

ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

1 - DADOS DO PROFISSIONAL

IMPRIMIR 3 VIAS

Nome do Profissional		Numero CRMV-GO	Formação Profissional ☐ MED. VETERINÁRIO ☐ ZOOTECNISTA	
Endereço Residencial (Rua nº Complemento)		Bairro		
Município / UF	CEP	DDD e Telefone	DDD e Celular	
Email		CPF		

2 - DADOS DO ESTABELECIMENTO

Nome da Razão Social		CNPJ ou CPF		
Nome Fantasia do Estabelecimento		Email		
Endereço do Estabelecimento (Rua nº Complemento)		Bairro		
Município / UF	CEP	DDD e Telefone	DDD e Celular	
Ramo de Atividade		Observações		
Declaração de Produção		Produção Diária	Produção Mensal	

3 - DADOS DA ANOTAÇÃO

Carga Horária Diária	Carga Horária Semanal	Valor da Remuneração (Mínimo de 1,2)	Regime de Trabalho (Contrato/CLT/Proprietário)	Prazo de Validade	Distância (Res. Prof./Emp.)
	HORAS	SALÁRIOS MÍNIMOS			
Declaro para os devidos fins que NÃO POSSUO vínculo empregatício com nenhum órgão FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL ou EMPRESAS DA INICIATIVA PRIVADA, atuando tão-somente como AUTÔNOMO ☐			Declaro para os devidos fins que POSSUO vínculo empregatício com o órgão abaixo ☐ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL ☐ EMP. PRIVADA		
Informe o nome do órgão o qual possui vínculo:			Dedicação Exclusiva? ☐ SIM ☐ NÃO	Carga Horária Semanal HORAS	

4 - DESCRIÇÃO SUCINTA DO TRABALHO CONTRATADO

--

5 - ASSINATURAS. Por ser verdade as informações acima, firmo a presente

Data do Preenchimento:

Assinatura do Profissional

Assinatura e Carimbo da Empresa

6 - HOMOLOGAÇÃO (USO DO CRMV-GO)

DATA: / /	ASSINATURA:	Em cumprimento a ordem judicial que isenta o registro da referida empresa e mantém a contratação de responsável técnico, o Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Goiás, CRMV-GO, HOMOLOGA a presente Anotação de Responsabilidade Técnica
-----------	-------------	--

1ª via Contratado / 2ª via Contratante / 3ª via Arquivo CRMV-GO

| Avenida Universitária QD 113 A, Lt. 07/05 Setor Leste Universitário - Fone: (62) 3269-6500 - CEP 74.610-100 - Goiânia - GO |

