



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____, Médico(a) Veterinário(a) regularmente inscrito no CRMV/ MS sob o número _____, declaro, para fins de habilitação junto à Superintendência Federal de Agricultura no Estado de Mato Grosso que não estou cumprindo pena por processo ético ou disciplinar.

Declaro, ainda, que:

Realizarei os testes de diagnóstico para brucelose no seguinte endereço:

Ou,

Encaminharei amostras para diagnóstico de brucelose em laboratório credenciado, ficando, dessa forma, impedido de adquirir antígenos para realização de testes de brucelose.

Obs.: Preencher apenas uma das alternativas

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura e carimbo do médico veterinário