



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Minas Gerais (CRMV-MG)

ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA REGISTRO DOS ANIMAIS ATENDIDOS E INFORMAÇÕES
SOBRE OS TUTORES / ONG RESPONSÁVEL

- PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO;
- RUBRICA DO MÉDICO-VETERINÁRIO RESPONSÁVEL TÉCNICO EM TODAS AS FOLHAS;
- IMPRIMIR TANTAS FOLHAS QUANTO NECESSÁRIAS PARA O REGISTRO DE TODOS OS ANIMAIS ATENDIDOS;
- NUMERAR OS ANIMAIS SEQUENCIALMENTE ou INFORMAR A IDENTIFICAÇÃO DO CHIP.

FOLHA nº

ANIMAL: () CÃO () GATO	Nº Registro/CHIP:
Sexo: () Macho () Fêmea	
Tutor: () Sim (pessoa física) () Instituição/Entidade (ONG) ou não domiciliado	
Raça:	Idade:
Intercorrência: () Sim () Não	Óbito: () Sim () Não
Nome ou Razão Social:	
CPF / CNPJ:	
Endereço:	
CEP:	Cidade:
Telefones: (.....)	(.....)
E-mail:	
Assinatura do Tutor/Responsável	

ANIMAL: () CÃO () GATO	Nº Registro/CHIP:
Sexo: () Macho () Fêmea	
Tutor: () Sim (pessoa física) () Instituição/Entidade (ONG) ou não domiciliado	
Raça:	Idade:
Intercorrência: () Sim () Não	Óbito: () Sim () Não
Nome ou Razão Social:	
CPF / CNPJ:	
Endereço:	
CEP:	Cidade:
Telefones: (.....)	(.....)
E-mail:	
Assinatura do Tutor/Responsável	