

DECLARAÇÃO DE COMPARTILHAMENTO DE LABORATÓRIO E EQUIPAMENTOS

Eu,,
Médico Veterinário CRMV - PA N^o, residente à
.....,
município....., responsável pelo laboratório
....., situado a
rua.....,
município, compartilharei com o também
Médico veterinário....., CRMV - PA
N^o, Telefone (.....).....o espaço laboratorial e os
equipamentos vistoriados pela ADEPARA (conforme Laudo de Vistoria Técnica em
anexo), exigidos para habilitação de Médicos Veterinários conforme Instrução Normativa
N^o 30 de 07 de junho de 2006 - SDA / Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, do
Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Animal.

Sendo verdade, firmo o presente.

.....,.....de.....de 20.....

.....
Nome do médico veterinário

CRMV - PA N^o