Serviço Público Federal
Conselho Federal de Medicina Veterinária
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Rio Grande d
ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA POR ESTABELECI

1 - Dados do profissional

Nome do profissional	*Número CRMV*	*Formação*	*E-mail*
ANDREA NUNES SOARES	RS-18439-VP	Veterinário	Medvet.andreasoares@gmail.com

2 - Dados do estabelecimento

Razão social			*CPF/CNPJ*
CLINICA VETERINARIA SOARES E FLORES LTDA			49623516000181
Nome fantasia			*Insc. Estadual*
NÃO PREENCHIDO			234/0127844
Celular	*Telefone*	*CRMV*	*E-mail*
(54) 996317475	()	RS-51649-PJ	sensesvet@gmail.com

3 - Endereço da contratante

Endereço
RUA CECI , 2181 - CENTRO - CIDADE: CAPÃO DA CANOA, UF: RS CEP: 95555000

4 - Local de atuação

Local de atuação
RUA CECI , 2181 - CENTRO - CIDADE: CAPÃO DA CANOA, UF: RS CEP: 95555000

5- Informações da ART

Ramos(s) de Atividade
BANHO E TOSA
CASTRAMÓVEL
CLÍNICA C/CIRURGIA
PET SHOP

Descrição das atividades como Responsável Técnico
Instituir protocolos, orientar prestadores ou tomadores de serviços e empregados e garantir que os serviços prestados e/ou produtos sejam oferecidos em conformidade aos requisitos técnicos e regulamentares existentes; orientar e treinar todo pessoal envolvido na atividade sob sua responsabilidade no sentido de garantir a qualidade dos serviços e produtos; comunicar imediatamente ao CRMV o encerramento de sua responsabilidade técnica assegurar-se de que o tomador de serviço encontra-se em situação de regularidade técnica e cadastral nos órgãos oficiais e no CRMV relativa às atividades profissionais ensejadoras de sua contratação; dentre outras competências na Resolução CFMV 1562/2023.

Descrição adicional das atividades
Orientar aos colaboradores sobre os regulamentos e boas práticas, seguindo os processos internos da empresa.

Data de início	*Data de finalização*	*Tipo de ART*	*Subtipo de ART*
21/10/2025	20/10/2026	ESTABELECIMENTO	NÃO POSSUI
Data do cadastro	*Número da ART*	*Data da homologação*	
21/10/2025	1040328	21/10/2025	
Renovação	*Validação*	*Origem*	
Não	OAFC.DJ.RQLYO.FVK	WEB	

Declaração de responsabilidade
Declaro que as informações acima são verdadeiras, e estão de acordo com as normas que regem o exercício de responsabilidade técnica.

Ass. Profissional

Ass. Contratante

Rua Ramiro Barcelos, 1793 , Porto Alegre-RS CEP 90035-006
Telefone: (51) 2104-0566 Data: 21/10/2025