



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO PARÁ  
CNPJ: 04.798.070/0001-98

## TERMO DE VISITA/VISTORIA

Declaro que foram apresentadas as áreas e instalações, com acesso a todos os locais e detalhes necessários, tendo sido fornecidas as informações e esclarecimentos inerentes a esta visita/vistoria, por mim solicitados.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: \_\_\_\_\_ CÉDULADE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_

Belém (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

