**DECLARAÇÃO**

**Declaração de Abate de mamíferos após conclusão de projeto de experimentação e/ou ensino**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_responsável pelo frigorifico ou abatedouro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localizado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob responsabilidade técnica do Médico Veterinário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRMV/\_\_ nº \_\_\_\_\_\_.

Declaro que, os animais abaixo descritos, provenientes do protocolo CEUA nº \_\_\_/\_\_\_\_\_, sob responsabilidade do pesquisador(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, serão recebidos e abatidos de acordo com as legislações brasileiras vigentes para a espécie animal.

|  |  |
| --- | --- |
| Espécie |  |
| Sexo |  |
| Quantidade |  |

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

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

Responsável pela empresa