



Serviço Público Federal  
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Amapá  
CRMV-AP

---

### **SOLICITE UMA FISCALIZAÇÃO**

O Setor de Fiscalização do CRMV-AP é responsável por receber solicitações de fiscalização em empresas e estabelecimentos da área veterinária que estão cometendo algum tipo de irregularidade. Caso sua solicitação seja referente a irregularidades encontradas em empresas e estabelecimentos da área veterinária, protocole documento na Sede do CRMV-AP por meio do formulário abaixo. Lembre-se de incluir o nome da empresa, o endereço completo da empresa (rua, número, bairro e cidade) e motivo da fiscalização.

Fatos já ocorridos devem sempre ser documentados pelo denunciante, pois a Fiscalização apurará os fatos constatados no momento da visita do fiscal. Não são aceitos como provas links da internet, somente documentos, fotos e vídeos.





Serviço Público Federal  
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Amapá  
CRMV-AP

FORMULÁRIO 01

**DENÚNCIA PARA FISCALIZAÇÃO**

NOME DO DENUNCIANTE:
RG:
CPF:
CRMV-AP N°:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
CEP:
FONE: ( )
EMAIL <sup>1</sup> :
*ESTABELECIMENTO ALVO DA DENÚNCIA:
*ENDEREÇO COMERCIAL:
*NÚMERO:
*BAIRRO:
*CIDADE:
*CEP:
*COMPLEMENTO:
*PONTO DE REFERÊNCIA:
DESCRIÇÃO <sup>2</sup> :

(\*) Campo Obrigatório para preenchimento

(<sup>1</sup>) O e-mail é utilizado para informar o andamento da denúncia,  
caso não seja anônima/sigilosa.

(<sup>2</sup>)Resumo da denúncia, juntamente com observações relevantes à mesma

