

ANEXO V



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
REQUERIMENTO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTO

Dados do estabelecimento:

Tipo de estabelecimento:

(X) Matriz () Filial () Consultório CPF

CNPJ ou CPF: 39513421000151

Capital Social: 5.000,00

Razão Social: ROSANGELA SILVEIRA ZANINI SPOLAOR

Nome fantasia: ZANINI AGROPECUARIA

Endereço do estabelecimento: RUA JULIO DE CASTILHOS N° 2513

Bairro: GETULIO VARGAS

Município/UF: Dom Pedrito/RS

CEP: 96450000

Email: ZANINIAGROPECUARIA@GMAIL.COM

Telefone: (53) 999425287

Endereço de correspondência: RUA JULIO DE CASTILHOS N° 2513

Bairro: GETULIO VARGAS

Município/UF: Dom Pedrito/RS

CEP: 96450000

Atividades a serem registradas:

Comércio varejista de animais vivos e de artigos e alimentos para animais de estimação, Comércio varejista de ferragens e ferramentas, Comércio varejista de medicamentos veterinários, Comércio varejista de plantas e flores naturais

Caso seja um estabelecimento veterinário, identificar o tipo:

Consultório

Clínica com: Internação Diurna ou Integral, Com isolamento ou sem isolamento, Com cirurgia ou Sem cirurgia

Hospital

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade. Declaro, por fim, que estou ciente do dever de comunicar a esse Regional o fim das atividades deste estabelecimento.

Assinatura Digital: _____ Data: 24/04/2025