



# CLUBE BRASILEIRO DO PASTOR ALEMÃO – CBPA

Brasilianischer Schaeferhund Verein

## FORMULÁRIO CREDENCIAMENTO VETERINÁRIO

<b>Nome da Clínica</b>		
<input type="text"/>		
<b>Nome Veterinário</b>		<b>CPF</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Endereço</b>	<b>Cidade/Estado</b>	<b>CEP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>CMRV*</b>	<b>Telefone/Celular</b>	<b>E-mail</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>*Anexar certidão ou documento equivalente, que comprove a regularidade do registro e que o mesmo está ativo junto ao Conselho Regional de Medicina Veterinária.</b>		
<b>Credenciamento para a realização de:</b>		
Coleta de amostra para exame de DNA	Emissão de Permite para criação	Verificação de Ninhadas
Exames Radiológicos para controle de Displasia (para este item, anexar o documento “Normativa de RX para o diagnóstico de DISPLASIA de quadril e Cotovelos devidamente assinada e carimbada)		
Declaro que li e tenho total conhecimento dos regulamentos necessários para a realização das opções acima selecionadas.		
<hr/> <b>Carimbo e Assinatura</b>		
<b>PARA USO DO CBPA</b>		
Código:		
Data credenciamento: ____/____/____		