



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

## ANEXO I – PROJETO BÁSICO

## ANEXO III – TERMO DE VISTORIA

ACESSÍVEL EM: [drive.google.com/drive/folders/12ZLNuNnHmyz1TiYp0gp71s6uuglaQe8r](https://drive.google.com/drive/folders/12ZLNuNnHmyz1TiYp0gp71s6uuglaQe8r)



**CFMV**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA  
SISTEMA CFMV/CRMVs

SIA - TRECHO 3, LOTES 145/155 - CEP: 71200-037 - BRASÍLIA-DF  
TELEFONE: +55 (61) 2106-0400  
CFMV@CFMV.GOV.BR - WWW.CFMV.GOV.BR



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

**ANEXO III - TERMO DE VISTORIA**

Declaramos que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n. \_\_\_\_\_ estabelecida na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, no endereço \_\_\_\_\_, telefone n. \_\_\_\_\_, por meio de seu representante legal, \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade n. \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_, esteve visitando, nesta data, as instalações físicas do CFMV, visando obter subsídios para elaboração de sua Proposta de Preço

Por ser verdade, firmamos o presente.

Brasília/DF, \_\_\_ de \_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DA CONTRATADA  
(NOME DA EMPRESA)

\_\_\_\_\_  
NOME DO SERVIDOR RESPONSÁVEL (CFMV)  
Cargo Completo  
Matrícula



**CFMV**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA  
SISTEMA CFMV/CRMVs

SIA - TRECHO 6, LOTES 130 E 140 - CEP: 71205-060 - BRASÍLIA-DF  
TELEFONE: +55 (61) 2106-0400 - FAX: +55 (61) 2106-0444  
CFMV@CFMV.GOV.BR - WWW.CFMV.GOV.BR