

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES - MÉDICO
VETERINÁRIO HABILITADO (MVH)**

Ao Senhor

Presidente da IDARON

Eu, _____ médico (a)
veterinário (a), registrado (a) no CRMV-RO sob o nº. _____, venho declarar
que não possuo conflito de interesses de ordem pessoal, profissional, ou de qualquer
outro tipo com o abatedouro-frigorífico de razão
social:

_____ CNPJ
nº _____ registrado no Serviço de Inspeção Estadual do Estado
de Rondônia sob o número _____. Preservando a observância pelos valores
da honestidade, verdade e justiça no relacionamento mantido com o estabelecimento
em nome da prestação das atividades de inspeção sanitária de produtos e subprodutos
de origem animal em conformidade com a legislação vigente.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local) (Data)

Médico Veterinário Habilitado - MVH