



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de São Paulo
Anotação de Responsabilidade Técnica - Contratado

1- Dados do profissional

Nome do profissional	Número CRMV	Formação
EMERSON LUIZ MACHADO	16928	VETERINÁRIO

2- Dados do estabelecimento

Razão social	CNPJ/CPF
ALC MORAES COMERCIAL LTDA	46.339.373/0001-92

Nome fantasia
FULL MED

Celular	CRMV Jurídico
	49006

Endereço
R TREZE DE MAIO, Nº 514 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP - CEP: 13800051

Ramo de Atividade / Descrição do serviço e informações complementares

Objeto Social da Empresa - (atividades/execução sob responsabilidade técnica)

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO (...), MÁQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, IMPLEMENTOS E ACESSÓRIOS PARA USO AGROPECUÁRIO, PARTES E PEÇAS, MERCADORIAS EM GERAL COM PREDOMINÂNCIA DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS E SIMILARES.

3- Vigência da Anotação

Data de início	Data de finalização	Número da ART	Data da homologação
08/04/2025	07/04/2026	ART04335/2025	15/04/2025

Declaração de responsabilidade

Declaro que as informações acima são verdadeiras, e estão de acordo com as normas que regem o exercício de responsabilidade técnica.

Assinatura Contratante

Assinatura Contratado/Proprietário RT



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n. 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n. 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link: <https://crm-sp.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>
Chave de autenticidade: c57d4efb-898e-4439-8232-cd85e1f1c749

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN		
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2645875330	2º 1º NOME E SOBRENOME EMERSON LUIZ MACHADO		1ª HABILITAÇÃO 07/08/1998
	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 18/07/1980, MOGI-MIRIM, SP		
	4a DATA EMISSÃO 17/07/2023	4b VALIDADE 14/07/2033	ACC 
	4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 28431652 SSP SP		
	4d CPE 288.722.098-54	5 Nº REGISTRO 00822725459	3 CAT HAB AB
	NACIONALIDADE BRASILEIRO		
	FILIAÇÃO HELIO DA SILVA MACHADO		
7 ASSINATURA DO PORTADOR  ANA CRISTINA MACHADO			

9
10
11
12

ACC 			
A 		14/07/2033	
A1 			
B 		14/07/2033	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

MOGI-MIRIM, SP

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

13455656070

SP018811780

SÃO PAULO

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAM

2. a. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth / DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4. Data de Emissão / Issuing Date / DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4. Data de Validade / Expiration Date / DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4. Documento Identificação – Órgão emissor / Identity Document – Issuing Authority / Documento de Identificación – Autoridade Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filialion / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones – Local / Place / Lugar

I<BRA008227254<590<<<<<<<<<<
8007186M3307146BRA<<<<<<<<<8
EMERSON<<LUIZ<MACHADO<<<<<<<<