



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



BR

REPÚBLICA

FEDERATIVA

DO BRASIL



2ª 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



D

4c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / UF

28431652 SSP SP

4d CPF

288.722.098-54

5 Nº REGISTRO

00822725459

3 CAT HAB

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

FILIAÇÃO

HELIO DA SILVA MACHADO

ANA CRISTINA MACHADO

7 ASSINATURA DO PORTADOR



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2645875330

2645875330

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

SP01881780

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 / SENATRAN

2 e 3. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / DDDMM/AAAA / Fecho e Lugar de Nascimento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date / DDDMM/AAAA / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date / DDDMM/AAAA / Válido Hasta - 4c. Documento Identidade / Origem / Emissão / Issuing Authority / Documento de Identidad / Autenticidade / Emissão / CPF - 5. Número do Registro de CNH / License Number / Número de Permiso de Conducir - Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

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