



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS

01 - ROL DE RESPONSÁVEIS - INSTRUÇÃO NORMATIVA TCU N° 84/2020

DADOS DA ENTIDADE

Entidade: **Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Goiás (CRMV- GO)**
CNPJ: **01.665.769/0001-91**
Endereço: **Av. Universitária Qd. 113-A, Lt. 07E, St. Leste Universitário**
Município: **Goiânia** UF: **GO** CEP: **74.610-100**
Telefone: **(62) 3269-6500** Fax: **(62) 3269-6503**
E-mail: **crmvggo@crmvggo.org.br** Home Page: **http://www.crmvggo.org.br**
Ato de criação/nº/data: **Lei nº 5.517, de 23 de outubro de 1968.**

DIRIGENTES MÁXIMOS

Nome: **Rafael Costa Vieira** Função: **Presidente**

CPF: **xxx.123.691-xx**
Ato de nomeação: **Termo de Posse em 31/07/2020**
Período de gestão: **16/09/2020 a 15/09/2023**
E-mail: **rafael.vieira@agrodefesa.go.gov.br**

Nome: **Ingrid Bueno Atayde Machado** Função: **Vice-Presidente**

CPF: **xxx.950.941-xx**
Ato de nomeação: **Termo de Posse em 31/07/2020**
Período de gestão: **16/09/2020 a 15/09/2023**
E-mail: **ingridba.vet@gmail.com**

Nome: **Irineu Batista Júnior** Função: **Tesoureiro**

CPF: **xxx.868.931-xx**
Ato de nomeação: **Termo de Posse em 31/07/2020**
Período de gestão: **16/09/2020 a 15/09/2023**
E-mail: **irineuvisabj@yahoo.com.br**

Nome: **Carolina Ribeiro Berteli** Função: **Secretária-geral**

CPF: **xxx.068.461-xx**
Ato de nomeação: **Termo de Posse em 31/07/2020**
Período de gestão: **16/09/2020 a 15/09/2023**
E-mail: **carolinabertelivet@gmail.com**

COMISSÃO DE TOMADA DE CONTASNome: **Danilo Ferraz Silva**Função: **Presidente**CPF: **xxx.968.861-xx**Ato de nomeação: **Resolução CRMV-GO nº 536/2020**Período de gestão: **02/10/2020 a 24/08/2021**E-mail: **danilo.silva@agricultura.gov.br**Nome: **Paulo Roberto Lucas Viana Filho**Função: **Presidente**CPF: **xxx.405.381-xx**Ato de nomeação: **Resolução CRMV-GO nº 540/2021**Período de gestão: **24/08/2021 a 15/09/2023**E-mail: **vianafpaulo@hotmail.com**Nome: **Antelmo Teixeira Alves**Função: **Titular**CPF: **xxx.571.354-xx**Ato de nomeação: **Resolução CRMV-GO nº 540/2021**Período de gestão: **24/08/2021 a 15/09/2023**E-mail: **antelmoalves@gmail.com**Nome: **Paula Marina Brito Jorge**Função: **Titular**CPF: **xxx.041.501-xx**Ato de nomeação: **Resolução CRMV-GO nº 536/2020**Período de gestão: **02/10/2020 a 15/09/2023**E-mail: **pmbj06@gmail.com**Nome: **Paulo Roberto Lucas Viana Filho**Função: **Titular**CPF: **xxx.405.381-xx**Ato de nomeação: **Resolução CRMV-GO nº 536/2020**Período de gestão: **02/10/2020 a 23/08/2021**E-mail: **vianafpaulo@hotmail.com**