



PROTOCOLO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO/SUSPENSÃO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO PROFISSIONAL	Nome do Profissional	Profissão <input type="checkbox"/> Med. Vet. <input type="checkbox"/> Zootecnia
	Número de Inscrição no CRMV	CPF

Venho à presença de Vossa Senhoria **requerer a suspensão/cancelamento** da minha inscrição nesse CRMV-RN, pelo(s) motivo(s) a seguir, conforme os artigos 15 a 19, da Resolução CFMV nº 1041/2013:

I - Motivos:

II - Declaro, ainda, que não exerço e não exercerei as atividades profissionais durante o período de cancelamento/suspensão, sob as penas da Lei.

Estou ciente que, conforme a Resolução CFMV Nº. 1041, de 13/12/2013, em seu art. 17: "A anuidade é devida inclusive no exercício em que se requerer a suspensão ou o cancelamento. Se requerido até 31 de maio serão devidos apenas os duodécimos da anuidade relativa ao período vencido. Em nenhuma hipótese será devolvida anuidade".

Tenho conhecimento que para o exercício da Medicina Veterinária e da Zootecnia no território nacional, o profissional é obrigado a se inscrever no Conselho Regional de Medicina Veterinária em cuja jurisdição estiver sujeito, comprometendo-me a solicitar o reingresso, caso volte a exercer minha profissão, conforme Resolução CFMV n. 1041/2013, Art. 2º, para não caracterizar o exercício ilegal da profissão.

Anexos:

- Cédula de Identidade Profissional
 Certidão de registro de ocorrência policial (No caso de extravio/roubo/furto da cédula de identidade profissional)
 Documento comprobatório da aposentadoria

** O profissional aposentado mantém o direito de permanecer com sua cédula de identidade profissional*

/RN,

Assinatura

