



Serviço Público Federal
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO DE PERNAMBUCO – CRMVPE**
LEI FEDERAL 5.5517/68 e 5.550/68, RESOLUÇÃO CFMV Nº 1041/2013

Recife, _____ de _____ de 2018.

Ilmo. Sr.

Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária de Pernambuco.

_____,
Médico(a) Veterinário(a) registrado(a) neste Conselho sob nº _____,
vem requerer **CANCELAMENTO DE REGISTRO** em razão de:

_____.
Fica ciente o(a) profissional de que o cancelamento com pendências financeiras e administrativas, conforme Resolução CFMV Nº1041/2013 artigo 18º ficarão mantidas as cobranças para posterior Execução Fiscal.

O(A) requerente fica ciente de que, uma vez deferido este requerimento, não poderá exercer a profissão.

Nestes termos, pede deferimento.
Assinatura

Assinatura