



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 **REINSCRIÇÃO**.

Nestes termos, pede deferimento.
Assinatura

Assinatura