

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO  
ESTADO DE PERNAMBUCO**

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Ilmo. Sr.  
Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária de Pernambuco.

\_\_\_\_\_, Médico(a)  
Veterinário(a) registrado(a) no CRMV-\_\_\_\_ sob nº \_\_\_\_\_, vem requerer  
**TRANSFERÊNCIA para o CRMV-PE.**

Nestes termos, pede deferimento.

---

Assinatura

END. ELETRÔNICO: \_\_\_\_\_

CONTATOS: \_\_\_\_\_.

OBS: ANEXAR CÓPIA DA CARTEIRA DO OUTRO REGIONAL.