

Ilustríssimo Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Rio Grande do Norte – CRMV/RN.

Eu, _____,
Médico (a) Veterinária (a), inscrito (a) neste Regional sob o nº _____, venho a presença de Vossa Senhoria requerer o cancelamento de minha inscrição, pelo motivo de não estar exercendo a atividade profissional.

Devolvo a cédula de identidade profissional e declaro para os devidos fins de prova junto ao Conselho Regional de Medicina Veterinária – CRMV/RN, que a partir desta data NÃO EXERCEREI as atividades profissionais, ficando sujeito às penalidades previstas na legislação vigente, em conformidade com o artigo 15 e seus incisos da Resolução do CFMV nº 1041, de 13/12/2013.

Nestes Termos,
Pede deferimento.

_____/RN, _____ de _____ de _____.