



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO DISTRITO FEDERAL
CRMV-DF

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADE (MÉDICO VETERINÁRIO MILITAR)

Nome: _____ CRMV-DF Nº : _____
e-mail: _____
Celular nº: () _____

Senhor Presidente, do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Distrito Federal venho à presença de Vossa Senhoria solicitar a **isenção da anuidade e cédula de Médico(a) Veterinário(a) Militar**, conforme art. 07 da Resolução CFMV n. 1475/2023.

Marque os documentos apresentados em anexo:

- Médico-veterinário militar do quadro permanente do Exército
 Médico-veterinário militar do quadro temporário do Exército
 Documento que ateste a condição de Médico Veterinário MILITAR, fornecido pelo Órgão Militar competente.
- Declaro exercer atividade profissional apenas na condição de médico-veterinário militar.

No caso de serviço em caráter temporário de médico-veterinário militar do Exército, a Cédula de identidade profissional indicará a data de validade condizente com o período declarado pelo Exército.

Nestes termos, pede deferimento.

Brasília –DF, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente