



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

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE ANUIDADE  
RESOLUÇÃO CFMV Nº 1022/2013 – ALTERADA PELA RESOLUÇÃO CFMV Nº 1083/2015**

Médico Veterinário     Zootecnista

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) nesse CRMV-DF sob número \_\_\_\_\_, venho pelo presente, requerer a isenção do pagamento de minha anuidade a partir do exercício de \_\_\_\_\_, conforme disposto no §1º, do Art. 1º da Resolução CFMV nº 1022/2013, alterada pela Resolução CFMV nº 1083/2015.

**Res. 1083/2015:** a isenção será garantida a partir da apresentação do requerimento ao CRMV, nos termos do §1º, sendo devidos os duodécimos até a data do requerimento. §4º No caso de o profissional já ter efetuado o pagamento parcial ou integral da anuidade, ser-lhe-ão ressarcidos os duodécimos relativos aos meses posteriores à data da apresentação do requerimento, nos termos dos §§1º e 3º."

Declaro que atendo aos requisitos abaixo;

- Se homem, possuir idade igual ou superior a 65 (sessenta e cinco) anos e 35 (trinta e cinco) anos de contribuição para o Sistema CFMV/CRMV's.
- Se mulher, possuir idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos e 30 (trinta) anos de contribuição para o Sistema CFMV/CRMV's.

Declare abaixo em quais CRMV's já teve outras inscrições;

---

---

---

Nestes termos, pede deferimento.

Brasília –DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do requerente**