



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – CRMV-RJ

REQUERIMENTO

Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Rio de Janeiro, _____,

() Médico Veterinário, () Zootecnista, regularmente inscrito no CRMV-RJ sob o Nº _____, declara se enquadrar no artigo 1º da Resolução CFMV Nº 1022 de 27 de fevereiro de 2013 e, por esta razão, vem a Vossa Senhoria solicitar a **isenção de pagamento de anuidades**, a partir do exercício de 2014. Informo ainda atender aos seguintes requisitos:

() Homem: ter idade igual ou superior a 65 (sessenta e cinco) anos e 35 (trinta e cinco) anos de contribuição, ininterruptos ou não.

() Mulher: ter idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos e 30 (trinta) anos de contribuição, ininterruptos ou não.

Nestes termos.

Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura

Endereço: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____