



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



REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS – PESSOA FÍSICA

Nome Completo:		CPF:
() De acordo com a Lei 8.727/2016, declaro ser travesti ou transexual e desejo utilizar o nome social.		Nome Social:
Número do CRMV-RJ:	Classe: () Médico-Veterinário () Zootecnista	
DDD () Telefone de Contato:		E-mail:
Endereço de Residência (Rua/AV) e N°:		Bairro:
Complemento:	Município/UF:	CEP:
Endereço Para Correspondência é o mesmo? () SIM () NÃO – Se não, preencher o campo abaixo:		
(Rua/AV) e N°:		Bairro:
Complemento:	Município/UF:	CEP:

Venho à presença de Vossa Senhoria, requerer a atualização dos meus dados cadastrais junto ao CRMV-RJ.

Estou ciente que, conforme o art. 28 da Resolução CFMV nº 1475/2022, os profissionais com inscrição ativa ficam obrigados a manter os dados cadastrais atualizados no CRMV

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são expressão da verdade.

Assinatura do (a) Profissional:	Local e Data:
	____/____/____.

Rua da Alfândega, nº 91 – 14º andar - Centro – CEP 20-070-003 – Rio de Janeiro – RJ – Tel:(21) 2576-7281

crmvrj@crmvrj.org.br – <http://www.crmvrj.org.br>