

ANEXO V

MODELO DE FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU DE ATUALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Ilmo Sr. Chefe do SSA SISA/SIFISA/SFA-(indicar UF):

Eu, _____, médico veterinário portador do CRMV-(nº e UF) nº _____ habilitado conforme Portaria SFA- (indicar UF) nº _____, solicito:

<input type="checkbox"/>	cancelamento da minha habilitação
<input type="checkbox"/>	atualização da área de atuação, conforme espécies animais listadas e/ou municípios e propriedades da relação em anexo
<input type="checkbox"/>	atualização cadastral

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Dados Pessoais	
Endereço:	_____
Telefone:	Celular: _____
Cidade	CEP: _____
E-mail:	_____
Nº CPF	_____
Outro (especificar)	_____

ATUALIZAÇÃO DE ESPÉCIES

AVES REQUÍDEOS SUÍDEOS

AVELIÇAS MOLUSCOS CRUSTÁCEOS

PEIXES Outra espécie (discriminar) _____

TERMINANTES EM FVESTOS COM AGLOMERAÇÕES ANIMAIS

ATUALIZAÇÃO DE MUNICÍPIOS

Termos em que

Pede deferimento

Local e Data: _____ de _____ de _____

Assinatura e CRMV- (nº e UF)