

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       EQUÍDEOS       SUÍDEOS

ABELHAS       MOLUSCOS       CRUSTÁCEOS

PEIXES       outra espécie (discriminar) \_\_\_\_\_

RUMINANTES EM EVENTOS COM AGLOMERAÇÕES ANIMAIS

ATUALIZAÇÃO DE MUNICÍPIOS

Termos em que

Pede deferimento

Local e Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura e CRMV- (nº e UF)