

ANEXO VI**MODELO DE FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU DE****ATUALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

Ilmo Sr. Diretor Geral da Agência de Defesa Agropecuária do Estado do Pará

Eu, _____, médico veterinário portador do CRMV (no e UF) nº _____, habilitado conforme PORTARIA Nº _____, solicito:

	cancelamento da minha habilitação
	atualização da área de atuação, conforme espécies animais listadas e/ou municípios e propriedades da relação em anexo
	atualização cadastral

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

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

ATUALIZAÇÃO DE ESPÉCIES

AVES EQUIDEOS SUIDEOS
 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)