



Serviço Público Federal  
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado da Paraíba

## REQUERIMENTO

Senhor Presidente do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
VETERINÁRIA DO ESTADO DA PARAÍBA-CRMV-PB, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CRMV-PB N° \_\_\_\_\_, ( ) Médico Veterinário,  
( ) Zootecnista, ( ) Pessoa Jurídica, vem a Vossa Senhoria requerer de acordo com a Resolução  
n° 1041, de 13 de dezembro de 2013, do CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
VETERINÁRIA, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ pelo motivo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anexos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes Termos  
Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa/PB., em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Endereço: \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
E.MAIL: \_\_\_\_\_