

# REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

(Digitar ou preencher de forma bem legível, todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Senhor Presidente do CRMV-MG,

O abaixo-assinado, \_\_\_\_\_, inscrito neste  
CRMV-MG sob nº \_\_\_\_\_ como Médico-Veterinário e/ou Zootecnista, residente na

Telefone: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_.

(Colocar o endereço completo, com Rua/Av., nº, Complemento, Bairro, Cidade, UF e CEP).

vem requerer o CANCELAMENTO de sua inscrição, nos termos de artigo 15 da Resolução nº 1041, de 13 de dezembro de 2013, do Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV), e declarando, **sob as penas da lei**, os seguintes motivos:

A profissão não é o que eu esperava	Aposentadoria	Condições inadequadas de trabalho
Dificuldade de alocação no mercado	Mercado estagnado	Mercado muito competitivo
Invalidez	Mudança para outro Estado	Mudança para Outro País
Retorno financeiro insuficiente	Outra atividade mais lucrativa	

Outros, Especificar (neste campo podem ser acrescentadas outras informações/pedidos):

Obs.: Pode ser assinalado mais de um motivo.

O signatário deste documento declara, expressamente, que não exerce e não exercerá as atividades profissionais privativas de Médico-Veterinário e/ou Zootecnista, nos termos da Lei nº 5.517, de 23 de outubro de 1968, e da Lei nº 5.550, de 4 de dezembro de 1968, respectivamente, durante o período do cancelamento, devolvendo a Cédula de Identidade Profissional que lhe foi fornecida por este CRMV-MG.

Declara, ainda, estar ciente do disposto no Código Penal, que reza o seguinte: "Art. 299- Omitir, em documento Público ou Particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos e multa, se o documento é Público...", cuja infração será objeto de apuração em processos criminal, civil para o recebimento dos tributos federais sonegados ao CRMV-MG e administrativo mediante a instauração de Processo Ético-Profissional, na forma da legislação federal aplicável.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura igual a da Cédula de Identidade Profissional)

**Observação:** Caso a Cédula de Identidade Profissional tenha sido extraviada, anexar cópia da certidão de registro de ocorrência policial ou cópia do próprio boletim de ocorrência policial.