

**REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO DA INSCRIÇÃO
DE PESSOA FÍSICA**

Sr. Presidente

Venho solicitar a **SUSPENSÃO** da minha inscrição no CRMV-MG, nos termos do artigo 19 da Resolução CFMV nº 1.041, de 13 de dezembro de 2013.

Nome:

CPF:

E-mail:

Endereço:

Bairro

Cidade/UF

CEP

Para tanto, anexo cópia do comprovante de minha aposentadoria e declaro que não irei exercer a profissão. Caso retorne a atividade profissional me comprometo a imediatamente comunicar o fato ao CRMV-MG.

O profissional aposentado ao solicitar ao CRMV-MG a suspensão de sua inscrição, deve:

I - declarar que não exercerá a profissão e, caso retorne à atividade, comunicar esta condição ao CRMV, ocasião em que sua inscrição será reativada, ficando sujeito às obrigações previstas na legislação vigente;

II - não estar respondendo a processo ético-disciplinar;

III - não estar cumprindo penalidade;

IV - apresentar documento comprobatório da aposentadoria.

O profissional aposentado que tenha deferida a suspensão de sua inscrição adquire ou mantém o direito de permanecer com sua cédula de identidade profissional e de ser isento do pagamento de anuidades.

Cidade

Data do preenchimento

Assinatura do Requerente