REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE ANUIDADE

Eu, _____,

◯ Médico Veterinário ◯ Zootecnista, inscrito no CRMV-MG sob nº. _____ desde ____ / ____ / ____, portador do CPF: _____ solicito a isenção do pagamento das anuidades do CRMV-MG, nos termos do § 2º do artigo 6º da Lei 12.514/2011, combinado com a Resolução CFMV nº 1.022/2013, conforme comprova a documentação anexa.

Declaro, cumprir todos os requisitos exigíveis: ◯ sessenta e cinco anos de idade e trinta e cinco anos de contribuição, no caso de homem, ◯ sessenta anos de idade e trinta anos de contribuição, no caso de mulher.

Declaro estar ciente que este requerimento, se deferido, contempla apenas anuidades posteriores ao protocolo deste meu pedido e que na eventual existência de débitos anteriores a data do protocolo, estes devem ser liquidados por mim.

Requeiro, por fim, a emissão da Certidão de Contribuições pelo CRMV-MG e a sua respectiva juntada a este requerimento.

_____, ____ de _____ de ____.

Termos em que pede deferimento.

_____

Assinatura do Requerente

Obs.: Para análise é imprescindível o envio deste documento original, devidamente assinado.