ANEXO V
MODELO DE FORMULÁRIO PARA
SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU DE ATUALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Ilmo Sr. Chefe do SSA/SISA/SIFISA/SFA-(indicar UF):

Eu, _____, médico veterinário portador do CRMV-(nº e UF) n.º _____, habilitado conforme Portaria SFA-(indicar UF) n.º _____, 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 EQUÍDEOS SUÍDEOS
 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)