



REQUERIMENTO – SOLICITAÇÃO DE 2ªVIA DE CARTEIRA

Nome Completo ATUAL:		CPF:
<input type="checkbox"/> De acordo com a Lei 8.727/2016, declaro ser travesti ou transexual e desejo utilizar o nome social.	Nome Social:	
Número do CRMV-ES:	Classe: <input type="checkbox"/> Médico-Veterinário <input type="checkbox"/> Zootecnista	
RG:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:
Celular/Telefone: ()	E-mail:	
Endereço de Residência (Rua/AV) e N°:		
Bairro:	Município/UF:	CEP:

Venho à presença de Vossa Senhoria, requerer a **SUBSTITUIÇÃO DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL** junto ao CRMV-ES, conforme os artigos 26 e 27, da Resolução CFMV nº 1475/2022.

Qual motivo da solicitação de 2ª via de cédula profissional?

01. **EXTRAVIO** (Enviar o registro policial de extravio);
02. **INUTILIZAÇÃO** (Enviar frente e verso do documento de identidade e CPF, se não constar na identidade);
03. **ROUBO OU FURTO** (Enviar o registro policial de ocorrência);
04. **MUDANÇA DE NOME** por razão de matrimônio, divórcio ou interesse de inclusão de nome social (Enviar documento que comprove a alteração do nome).
05. **OUTRO:** _____

ATENÇÃO: A emissão de segunda via da carteira TEM TAXA OBRIGATÓRIA. A taxa só é dispensada quando o erro for do próprio CRMV-ES.

Ao concluir o envio do requerimento, o profissional assume a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas e dos documentos enviados, sob pena de responsabilização administrativa, civil e penal, notadamente o art. 299 do Código Penal.

Assinatura do (a) Profissional:	Local e Data: _____, ____/____/____.
---------------------------------	---