



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE ANUIDADES

Resolução CFMV 1.022 de 27/02/2013.

Nome		Inscrição CRMV-ES Nº	
Endereço (Logradouro, Nº, Compl. Caixa Postal).		Bairro	
Município/UF	CEP	Celular ()	
E-mail		Formação Profissional <input type="checkbox"/> Médico Veterinário <input type="checkbox"/> Zootecnista	

Venho à presença de Vossa Senhoria, requerer isenção do pagamento das anuidades do CRMV-ES.

I - Declaro me enquadrar no artigo 1º da Resolução CFMV Nº 1022 de 27 de fevereiro de 2013, atendendo aos seguintes requisitos:

() **HOMEM**: ter idade igual ou superior a 65 (sessenta e cinco) anos e 35 (trinta e cinco) anos de contribuição, ininterruptos ou não.

() **MULHER**: ter idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos e 30 (trinta) anos de contribuição, ininterruptos ou não.

II- Estou ciente que, satisfeitos os requisitos desta Resolução, a isenção será garantida a partir da apresentação do requerimento ao CRMV, nos termos do §1º, sendo devidos os duodécimos até a data do requerimento.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são expressão da verdade.

Município/UF e Data			Assinatura do Profissional
Dia	Mês	Ano	
