



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXAS PJ

(Resolução CFMV nº 1.667/2025)

Para a análise do pedido de isenção, é **OBRIGATÓRIO** que o estabelecimento atenda aos critérios abaixo:

- POSSUIR NATUREZA JURÍDICA EQUIPARADA A PESSOA FÍSICA;**
Código no CNAE do CNPJ: 213-5: Empresa Individual
230-5: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)
231-3: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)
206-2: Sociedade Empresária Limitada (Ltda) com único sócio
- SER CONSTITUÍDO POR UM ÚNICO PROPRIETÁRIO DEVIDAMENTE INSCRITO NO CRMV-ES;**
- APRESENTAR CONTRATO SOCIAL OU ÚLTIMO CONTRATO SOCIAL ATUALIZADO;**

CNPJ:

Nº do Registro PJ:

Razão Social:

Nome Fantasia:

Endereço do Estabelecimento (Rua, n.º, Caixa Postal)

Município/UF

/

Bairro

CEP

Celular
()

E-mail

Nome do Med Vet OU Zootecnista Proprietário da Empresa

Nº de Inscrição do Profissional

CPF

Declaro estar ciente de que:

- A isenção será concedida apenas a partir da próxima anuidade, se deferido o pedido;
- Débitos anteriores não são abrangidos;
- Informações falsas implicam responsabilização administrativa, civil e penal.

Declaro, por fim, que estou ciente do dever de comunicar ao CRMV-ES se houver qualquer alteração no quadro societário ou na natureza Jurídica deste estabelecimento.

Local e Data

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura do Proprietário OU Representante Legal Com Procuração
À mão com Carimbo OU assinado digitalmente pelo Gov.br
