

REQUERIMENTO PARA SUSPENSÃO DE INSCRIÇÃO

MÉDICO-VETERINÁRIO ()
ZOOTECNISTA ()

EU _____ CRMV/RS _____

Residente à Rua/Av. _____

Cidade: _____ CEP: _____

UF: _____, FONE: () _____ CELULAR : () _____

REQUEIRO a suspensão de minha inscrição, pelos motivos a seguir indicados:

DECLARO, sob penas da Lei, que não exerço nem exercerei qualquer atividade rotineira ou esporádica peculiar à () Medicina Veterinária () Zootecnia, durante o período da suspensão, comprometendo-me a solicitar o reingresso caso retorne à profissão.

_____, _____, ____/____/____.
Assinatura e CRMV/RS Local Data

ATENÇÃO ANEXAR:

APRESENTAR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA APOSENTADORIA.

OBSERVAÇÃO: De acordo com a **Resolução do CFMV nº 1041/2013, artigo 17**: "A anuidade é devida inclusive no exercício em que se requer, sendo devidos os seguintes valores:

I - Se requerido até 31 de maio, serão devidos apenas os duodécimos da anuidade relativa ao período vencido; ...

III - Se requerido após 1º de junho, integralmente."

Conforme Resolução do CFMV nº 1041/2013, artigo 19 e parágrafo único:

"Art. 19. O profissional aposentado poderá solicitar ao CRMV a suspensão de sua inscrição, devendo para tanto:

I - declarar que não exercerá a profissão e, caso retorne à atividade, comunicar esta condição ao CRMV, ocasião em que sua inscrição será reativada, ficando sujeito às obrigações previstas na legislação vigente;

II - não estar respondendo a processo ético-disciplinar;

III - não estar cumprindo penalidade;

IV - apresentar documento comprobatório da aposentadoria.

Parágrafo único. O profissional aposentado que tenha deferida a suspensão de sua inscrição adquire ou mantém o direito de permanecer com sua cédula de identidade profissional e de ser isento do pagamento de anuidades."