



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DE MINAS GERAIS

SOLICITAÇÃO DE 2º VIA DE CARTEIRA PROFISSIONAL

ILMO. SR.
DR. BRUNO DIVINO ROCHA
MD. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO
DE MINAS GERAIS - CRMV-MG

MÉDICO (A) VETERINÁRIO (A) ZOOTECNISTA, inscrito nesse Conselho Regional sob o nº _____, vem muito respeitosamente requerer a V.Sa, a **EMISSÃO DE SEGUNDA VIA** da Carteira de Identidade Profissional, tendo em vista ter sido:

Roubada; Perdida; Alterada; Extraviada;

Informo para todos os efeitos legais que a primeira via deixará de ter validade e em caso de sua recuperação, será devolvida a este Conselho Regional.

2 CARTPRO.DOC

Nestes Termos
Pede Deferimento

_____, ____ de _____ de _____.
(Local)

(assinatura)

NOME:

ENDEREÇO:		Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:	