



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Minas Gerais (CRMV-MG)

ANEXO I
Requerimento de Credenciamento

Eu, _____, portador do CPF nº _____
regularmente inscrito na(o) _____ sob nº _____

Venho requerer o meu credenciamento como defensor dativo do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Minas Gerais (CRMV-MG).

Dados Cadastrais:

Nome					
CPF					
Nº de Inscrição no () CRMV-MG / () OAB-MG					
Identidade nº	Emissor:				
Endereço:					
Nº	Bairro	Complem.			
Cidade	CEP	UF			
Fone ()	Celular ()				
Correio Eletrônico					
Dados Bancários					
Banco					
Agência	Conta Corrente	Dígito			
O número da Agência e da conta corrente devem ser informados com o respectivo dígito					
Chave PIX					

Ao subscrever este requerimento declaro pleno conhecimento e concordância com os Termos do Edital de Credenciamento, assim como da Resolução CRMV-MG nº 356, de 29.09.2015.

_____, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do Requerente