

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS

**REQUERIMENTO DE**

**ENVIO DA CÉDULA PROFISSIONAL POR CORREIOS**

DADOS DO REQUERENTE

Nome Completo:

CPF:

Nº de inscrição:

Senhor Presidente,

Venho à presença de Vossa Senhoria requerer o envio da minha cédula

profissional formato cartão, emitido pela Casa da Moeda, via correios, em meu

endereço de correspondência devidamente cadastrado por mim no CRMV-GO.

Tenho conhecimento que a correspondência será remetida com aviso de

recebimento e será necessário ter alguém no endereço para confirmar o devido

recebimento do documento.

Informo que estou ciente que o CRMV-GO não se responsabiliza pela entrega

do documento pelos correios, e que caso seja extraviado ou danificado serei

responsável pelos custos de uma segunda via, além de ser necessário registrar um

boletim de ocorrência. Também comunico ciência que caso a correspondência não

seja recebida no endereço informado no cadastro e seja devolvida ao CRMV-GO,

esta não será reenviada e deverei ir a sede do CRMV-GO para retirada.

Declaro, por fim, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são

expressão da verdade.

Em: / /

Assinatura

Avenida. Universitária, nº 2169, Setor Leste Universitário

CEP 74610-100 - Goiânia – GO – Fone: (62) 3269-6500

E-mail: crmvgo@crmvgo.org.br Home Page:www.crmvgo.org.br