



**Conselho Regional de Medicina Veterinária do
Distrito Federal – CRMV-DF**

PESSOA FÍSICA – CHECK-LIST DE DOCUMENTOS

Cancelamento de Inscrição / Suspensão de Inscrição

- Requerimento**
- Carteira Profissional do CRMV-DF ou
Boletim de Ocorrência informando a perda ou extravio**
- Declaração de não exercício da profissão.**

Data de Vencimento do Boleto _____/_____/_____

Data de Previsão de Reunião Plenária _____/_____/_____

Observação:

Necessária a apresentação de Originais (ou cópias autenticadas) e cópias da documentação