



Serviço Público Federal  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO DISTRITO FEDERAL  
CRMV-DF**

**REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO DE REGISTRO DE PJ**

**Senhor (a) Presidente,**

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome de Fantasia \_\_\_\_\_ CRMV-DF nº \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vem requerer a **SUSPENSÃO** do registro, nos termos do artigo 39 da Resolução CFMV nº 1041, de 13 de dezembro de 2013, pelos motivos que se seguem: \_\_\_\_\_

Para tanto, anexo cópia dos seguintes documentos:

- Suspensão de suas atividades junto à Secretaria da Fazenda Estadual (CF/DF)
- Certidão emitida pela Receita Federal, Estadual e/ou Municipal que demonstra tal interrupção nas atividades da empresa.

Outros: \_\_\_\_\_

**Declaro estar ciente de que deve comunicar ao Conselho o reinício de suas atividades, sob pena de pagamento da(s) anuidade(s) referente(s) ao período da suspensão.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Proprietário) CPF: . . -

Endereço atual do proprietário:

\_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_