

**SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
VETERINARIA DO ESTADO DE RONDÔNIA-CRMV-RO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
( ) Médico(a) Veterinário(a), ( ) Zootecnista, CRMV-RO nº \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
residente na Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
Telefone nº ( ) \_\_\_\_\_ Celular nº ( ) \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente  
solicitar SUSPENSÃO DA MINHA INSCRIÇÃO, conforme **Art. 19 da  
Resolução CFMV n. 1041/2013, por motivo de aposentadoria.**

**Declaro que não exercerei a profissão e caso retorne à  
atividade, comunicarei esta condição ao CRMV.**

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

**Capitulação: Resolução CFMV n. 1041/2013**

**Art. 19.** O profissional aposentado poderá solicitar ao CRMV, a suspensão de sua inscrição, devendo para tanto:

- I - declarar que não exercerá a profissão e caso retornar à atividade, comunicar esta condição ao CRMV, ocasião em que sua inscrição será reativada, ficando sujeito às obrigações previstas na legislação vigente;
- II - não estar respondendo processo ético-disciplinar;
- III - não estar cumprindo penalidade;
- IV - apresentar documento comprobatório da aposentadoria;

Parágrafo único. O profissional aposentado que tenha deferida a suspensão de sua inscrição, adquire ou mantém o direito de permanecer com sua cédula de identidade profissional e de ser isento do pagamento de anuidades.