



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Piauí – CRMV/PI

REQUERIMENTO PARA ART TEMPORÁRIA

Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Piauí – CRMV/PI, eu, _____

() Médico Veterinário () Zootecnista

venho a presença de V. S^a requerer ART Temporária para a/o empresa/evento/execução

_____, localizado em _____

_____ em que fui contratado(a) como Responsável Técnico por _____

_____ CPF/CNPJ _____, telefone _____ tendo início em ____/____/____ e término em ____/____/____ e cuja minha remuneração será no valor de R\$ _____.

Nestes termos, peço DEFERIMENTO quanto ao acima solicitado e declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

_____, _____ de _____ de 20____
Cidade Dia Mês Ano

Assinatura do Profissional e Carimbo

Obs.: ENVIAR CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL DO (A) MÉDICO (A) VETERINÁRIO (A) OU ZOOTECNISTA.

O CRMV-PI informa que os dados pessoais recebidos poderão ser tratados conforme artigo 11, inciso II, da Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Av. Joaquim Ribeiro, 1830, Centro Sul – Teresina/PI - CEP: 64.019-025

Fones: (86) 3222-9733 – (86) 3221-1688

E-Mail: crmvp@crmvp-pi.org.br

www.crmvp-pi.org.br

