



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

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO POR ÓBITO

Nome		Grau de Parentesco
CPF	E-mail	
Endereço (Logradouro, número, bairro)		
Município/UF	CEP	Telefone

Venho à presença de Vossa Senhoria requerer o CANCELAMENTO de inscrição nesse CRMV-PI, pelo ÓBITO do profissional a seguir, conforme o artigo 22\* da Resolução CFMV nº 1.475, de 16 de setembro de 2022:

Nome do Profissional		Classe [ ] Med. Vet. [ ] Zootecnia
CRMV-PI	CPF	Data do Óbito (DD/MM/AAAA)

Segue em anexo a documentação necessária para o cancelamento, de acordo com a Resolução vigente, sendo esta:

- A Cédula de Identidade Profissional.
- A Certidão de registro de ocorrência policial (No caso de extravio/roubo/furto da cédula de identidade profissional).
- A Certidão de Óbito ou documentação oficial expedido por órgão ou entidade pública federal, estadual ou municipal que ateste o óbito e a respectiva data.

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 \_\_\_\_\_  
CIDADE/UF DIA MÊS ANO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\*Conforme Art. 22 da Resolução CFMV nº 1.475/2022: "Em caso de óbito do profissional, o cancelamento da inscrição será automático e retroagirá à data da ocorrência, a qual será considerada final para fins de anuidade."

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: 64019-025

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

E-Mail: crmvpi@crmv-pi.org.br

www.crmv-pi.org.br

