

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
VETERINÁRIA DO ESTADO DO PIAUÍ**

LEI FEDERAL Nº. 5.517/1968 | LEI FEDERAL Nº. 5.550/1968 | LEI FEDERAL Nº. 6.839/1980
RESOLUÇÃO CFMV Nº. 1475/2022 | RESOLUÇÃO CFMV Nº. 1539/2023

REQUERIMENTO

Requisitante		<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica
CNPJ/CPF do Requisitante	Número CRMV-PI	E-mail (<i>Será comunicado sobre a resposta do pedido no e-mail informado</i>)
Endereço do Requisitante (Logradouro, número, bairro, APTO, bloco, complemento, Caixa Postal)		
Município/UF	CEP	DDD e Telefone

Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Piauí (CRMV-PI), conforme os dados preenchidos acima, venho à presença de Vossa Senhoria:

solicitar a **ALTERAÇÃO DO MEU E-MAIL CADASTRAL PARA ACESSO AO SISCAD WEB.**

Digite o novo e-mail para liberar o seu acesso ao SISCAD Web

solicitar a **EMISSÃO DA SEGUNDA VIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL.**

solicitar a **RESTITUIÇÃO DE VALORES.**

Tipo de Conta	Banco	
Agência (sem DV)	Conta para Crédito	DV

AUTORIZAR* A RETIRADA DO DOCUMENTO SOB A GUARDA DO CRMV-PI PELA PESSOA ABAIXO IDENTIFICADA.

Documento a ser retirado da guarda do CRMV-PI

Nome Completo do Autorizado a retirar o documento

RG/CPF do Autorizado

OUTRO (*Informar especificamente o que requisitar e anexar documentos complementares que justifique o pedido descrito abaixo*):

Estou ciente que essa é uma obrigação que criei e que taxas e emolumentos poderão ser cobradas quanto ao meu pedido descrito acima.

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 DO REQUISITANTE

* Esta autorização deve ser apresentada junto com documentos de identificação dos portadores citados acima.
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 | WHATSAPP (86) 9 9960-6000 | INSTAGRAM: @CRMV.PIAUI