



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E DESENVOLVIMENTO RURAL  
DEPARTAMENTO DE DEFESAAGROPECUÁRIA  
DIVISÃO DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL

Anexo III – modelo de formulário para cancelamento de habilitação

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE HABILITAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, médico veterinário, portador do CRMV-RS nº \_\_\_\_\_, solicito o cancelamento de minha habilitação para \_\_\_\_\_ com a seguinte justificativa: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Termos em que peço deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.