**REQUERIMENTO DE RECURSO AO CFMV**

IDENTIFICAÇÃO:

[ ]  Pessoa Jurídica (CNPJ) [ ]  Produtor rural CPF [ ]  Consultório CPF

[ ]  Médico Veterinário [ ]  Zootecnista

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | CNPJ ou CPF\* |  | Nº Inscrição CRMV-GO\* |  E-mail\* |
|  |       |  |       |  |       |
|  | Razão Social ou Nome Completo\* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Os dados cadastrais estão atualizados no CRMV-GO? [ ]  Sim [ ]  NãoSe **NÃO**, me comprometo a entrar em contato com o CRMV-GO e fazer a devida atualização. |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Preenchimento obrigatório\* |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | Senhor Presidente, Venho à presença de Vossa Senhoria apresentar recurso ao CFMV pelo(s) motivo(s) a seguir: |
| I – Motivos:       |

[ ]  Autorizo comunicação sobre o processo por e-mail

[ ]  Não autorizo a comunicação sobre o processo por e-mail.

[x]  Estou ciente de que o tratamento dos meus dados pessoais pelo CRMV-GO é condição indispensável para a prestação de serviços pelo órgão ou para o exercício dos meus direitos (Lei 13.709/2018 artigo 9° §3°). Os direitos do titular estão elencados no capítulo III artigo 17 e 18 da Lei 13.709/2018.

Em:   /  /

Assinatura do interessado

CPF: