



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA**  
**CRMV-RJ**

**REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO DE REGISTRO PESSOA JURÍDICA**

<b>DADOS DA EMPRESA</b>	RAZÃO SOCIAL	TIPO DE EMPRESA [ ] Matriz      [ ] Filial
Número de Registro no CRMV-RJ	CNPJ	E-mail
Endereço de Correspondência (do sócio proprietário) (Rua n.º Caixa Postal)		Bairro
Município/UF	CEP:	DDD e Telefone

Venho à presença de Vossa Senhoria, requerer ( ) suspensão de registro neste CRMV-RJ, pelo(s) motivo(s) a seguir, conforme o artigo 45 da Resolução CFMV nº 1475/2022, abaixo:

Motivos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anexos:

( ) Comprovante de Certidão Emitida pelas Receitas Federal, Estadual, Distrital e/ou Municipal que demonstre tal interrupção.

I - Estou ciente que, conforme a Resolução CFMV Nº. 1475, de 22/09/2022, em seu Art. 45, § 5º "A anuidade é devida integralmente inclusive no exercício em que se requerer a suspensão".

II – Estou ciente de que o endereço e dados do (s) sócio (s) devem estar atualizados junto ao CRMV-RJ. Se não, me comprometo a encaminhar a documentação para atualização cadastral.

III - Declaro, ainda, que não exerço e não exercerei as atividades durante o período suspensão, sob as penas da Lei, e que em caso de reinício de minhas atividades, devo comunicar ao CRMV-RJ.

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
Local/Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário