ANEXO I

Requerimento para Credenciamento do Médico Veterinário Autônomo para atender eventos de animais

Ilmo. Sr. Presidente da Agência Estadual de Defesa Sanitária Animal e Vegetal de Mato Grosso do Sul - IAGRO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eu, |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Natural de | |  | | | | | , | |
| domiciliado à rua: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| n.º | |  | | na cidade de | | | |  | | | | | | | MS | | |
| CEP | |  | | | Médico Veterinário inscrito no CRMV-MS sob o nº: | | | | | | | |  | | | | , | |
| Telefone | | | () | | | | , Celular | | | () | | e e-mail: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | , sem | | | |
| vínculo com a administração Federal, Estadual, exercendo legalmente a profissão no Estado de Mato Grosso do Sul, requerer a V.S.ª, nos termos da Lei Estadual n.3.823 de 21/12/2009, requeiro o credenciamento com a finalidade de atender eventos com aglomeração de animais.  Termos em que Pede Deferimento | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| , |  | de |  | de | 20 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura