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