



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

Anexo I – modelo de cadastro de Médico Veterinário Habilitado

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE MÉDICO VETERINÁRIO

NOME			
CRMV/RS Nº	RG	CPF	DATA NASCIMENTO
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP	
ENDEREÇO COMERCIAL () o mesmo residencial () outro			
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP	
FONE/FAX	CELULAR		
EMAIL			
BANCO DE ASSINATURAS	1.		
	2.		
	3.		

Estou ciente de minha responsabilidade em manter os dados cadastrais atualizados junto à SEAPDR-RS.

_____, ____ de _____ de 20__ .

Assinatura e carimbo