

## ANEXO II

Ao

Senhor Presidente do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS.

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito nesse Regional sob o CRMV-\_\_ nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, Cep \_\_\_\_\_, solicito a V.Sª. dar baixa de minha **Responsabilidade Técnica** anotada nesse

**Regional**, por motivo de:

Término de Contrato

Dispensa

Outro motivo \_\_\_\_\_

da empresa \_\_\_\_\_,

CRMV-\_\_ - \_\_\_\_\_ situada à \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_,

Cep \_\_\_\_\_.

Termos em que P. Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_