



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Secretaria de Defesa Agropecuária
Superintendência Federal de Agricultura no Acre



Governo do Estado do Acre
Instituto de Defesa Agropecuária e Florestal
IDAF

ANEXO VI - Formulário para solicitação de cancelamento de habilitação

Eu, _____, Médico Veterinário, portador do CRMV/AC nº _____, solicito o cancelamento de minha habilitação para colheita e envio de amostras para testes diagnósticos de Mormo, com a finalidade de trânsito de equídeos, com a seguinte justificativa:

_____.

Termos em que peço deferimento.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura e Carimbo CRMV-AC