

Ao
Senhor Presidente do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO
ESTADO DE SÃO PAULO

Eu,

proprietário/sócio/representante legal da empresa:

CNPJ: _____ solicito a V.S^a. a emissão da segunda via do Certificado de
Regularidade da referida empresa.

Motivo e Observações:

Endereço para Correspondência:

Logradouro: _____ ,

Bairro _____ , Cidade _____ ,

Estado _____ , CEP _____ .

Termos em que P. Deferimento.

_____, de _____ de _____ .

Assinatura do **proprietário/sócio/representante**