Serviço Público Federal
Conselho Regional de Medicina Veterinária no Estado de Alagoas

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

DENUNCIANTE:

NOME:	
Profissão	
RG:	CPF
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP.:	Fone:
Complemento:	
E-mail:	

DENUNCIADO:

NOME:	
Nome do estabelecimento:	
Profissão:	CRMV-AL nº
Endereço comercial:	
Bairro:	Cidade:
CEP.:	Fone
Complemento:	

RELATÓRIO CIRCUNSTACIADO:

DOS FATOS: *(Descrever os fatos ocorridos e objeto da denúncia)*

ANEXOS / PROVAS:

Documentos: *(Listar os documentos anexados a este formulário. Também poderá ser juntado a qualquer momento durante a instrução)*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- **LEGISLAÇÃO:**

- Resolução CFMV nº 1330 de 16/07/2020 (Aprova o Código de Processo Ético-Profissional)
- Resolução CFMV nº 1138 de 16/12/2016 (Aprova o Código de Ética do Médico Veterinário)
- Resolução CFMV nº 1267 de 08/05/2019 (Aprova o Código de Ética do Zootecnista)
- Lei nº 5517/1968 (Dispõe sobre o exercício da profissão de médico-veterinário e cria os Conselhos Federal e Regionais de Medicina Veterinária)
- Lei nº 5550/1968 (Dispõe sobre o exercício da profissão Zootecnista.)

O (a) denunciante deverá **manter seu endereço atualizado** junto ao CRMV-AL.

Maceió-AL / / **.**

_____

Assinatura