



Região do Sul

## REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO TEMPORÁRIA

- Preencher em Maiúsculas -

Com o requerimento, **deverá entregar a cédula profissional e comprovativo da regularização das quotas.**

Cédula Profissional	Nome Completo

Exmo Sr. Tesoureiro do Conselho Regional do Sul, venho por este meio requerer a V. Exa, ao abrigo do n.º 1 do artigo 119.º do Estatuto da Ordem dos Médicos, a suspensão da inscrição pelo período de.<sup>1</sup>

A razão que subjaz a este pedido de suspensão prende-se com:

---

---

---

Em conformidade com o n.º 2 do citado artigo 119.º, junto a este requerimento a minha cédula profissional e, bem assim, o comprovativo de que tenho o pagamento das quotas devidamente regularizado até esta data.

Requeiro, ainda, que o presente pedido produza efeitos a partir de \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

(fundamentar caso se pretenda a produção de efeitos retroativos)

### Declaração de Não Exercício

Declaro por minha honra não exercer qualquer atividade profissional em território Português durante o período em que mantiver a condição de membro suspenso.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Na hipótese do período de suspensão ser inferior a seis meses o Requerente tem de apresentar justificação devidamente fundamentada (n.º 5 do artigo 119.º).

RSR019/V01

