



REQUERIMENTO DE REINSCRIÇÃO

Através do presente requerimento solicito o reingresso, nos termos da Lei Federal nº 6316 de 17/12/1975, para exercer minha profissão na área sob a circunscrição deste Conselho Regional.

Nome completo: _____

Nome Social (Art. 3º do Decreto nº 8.727 de 28/04/2016.): _____

CPF: |__|_|_|.|__|_|_|.|__|_|_|-|__|_| **Nº de Registro no Conselho** _____

Endereço: _____ **Nº** _____

Complemento: _____ **Bairro:** _____

Cidade: _____ **CEP:** |__|_|_|_|_|-|__|_|_| **UF:** |__|_|

Fones: |__|_| - |__|_|_|_|_|_|_|_|_| / |__|_|-|__|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: _____.

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data, _____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do Profissional)

Anexar ao presente:

- Cópias autenticadas do RG, CPF, Título, Certidão de Nascimento ou Casamento (com desquite averbado, quando for o caso);
- 3 fotos 3x4 impressas (terno e gravata para homens, roupa adequada para mulheres);

Importante:

- Cópias não autenticadas devem ser acompanhadas dos documentos originais para conferência.
- Documentos enviados pelos Correios devem estar autenticados em cartório.
- É responsabilidade de o profissional informar ao CREFITO-13 qualquer alteração de endereço.