

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

(Preencher sem rasuras ou abreviações)

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Nº de Registro:

Telefones:

E-mail:

Venho, pelo presente, solicitar ao CREF2/RS certidão de registro Profissional, contendo as seguintes informações e em razão do(s) seguinte(s) motivo(s):

___/___/___



Data da requisição

Assinatura do profissional

Certidão retirada pessoalmente em: ___/___/___

Assinatura: _____

AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE DOCUMENTO POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr(a) . _____, inscrito sob o CPF nº _____, a retirar junto ao CREF2/RS, minha Certidão de Registro Profissional.

(assinatura do profissional com reconhecimento de firma)

Obs.: O responsável pela retirada do documento deverá apresentar um documento oficial com foto.