

REQUERIMENTO EXERCÍCIO EVENTUAL - PESSOA FÍSICA

NOME COMPLETO POR EXTENSO

--

CIDADE DO EXERCÍCIO EVENTUAL

NUMERO DO CRECI DE ORIGEM E ESTADO

--

Nº _____	ESTADO: _____
----------	---------------

INFORME OS ENDEREÇOS E ASSINALE O DE SUA PREFERÊNCIA PARA CORRESPONDÊNCIA.

ENDEREÇO RESIDENCIAL

ENDEREÇO:			Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP.:	
CIDADE:		ESTADO:	
TELEFONE: ()		CELULAR: ()	
E-MAIL:			

ENDEREÇO COMERCIAL

ENDEREÇO:			Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP.:	
CIDADE:		ESTADO:	
TELEFONE: ()		CELULAR: ()	
E-MAIL:			

INFORMAÇÕES PESSOAIS

FILIAÇÃO		
PAI:		
MAE:		
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF
RG	ORGAO EXPEDITOR	DATA DE EXPEDIÇÃO / /
CPF	Nº TITULO ELEITORAL	Nº RESERVISTA
DATA DE NASCIMENTO / /	SEXO ()FEM. ()MASC.	ESTADO CIVIL

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA

<p>φ REQUERIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO, NOS TERMOS DO ART. 5.º, § 3.º, DA RESOLUÇÃO COFECI 327/92;</p> <p>φ COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE ANUIDADE PROPORCIONAL A 120 (CENTO E VINTE) DIAS;</p> <p>CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CRECI DE ORIGEM PARA FINS DO EXERCÍCIO EVENTUAL;</p> <p>φ CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL PARA AS ANOTAÇÕES DEVIDAS.</p>
--

LOCAL E DATA

ASSINATURA