



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DA
27ª REGIÃO / RORAIMA**



REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA

**A(O) PRESIDENTA(E) DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS DA
XXª REGIÃO**

Eu, _____ (nome completo), formada(o) em Serviço Social no ano de RR e inscrita(o) neste CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS da 27ª REGIÃO sob o nº de CRESS _____, residente na rua/av. _____, nº _____, complemento: _____, bairro: _____, cidade: _____, estado: _____, CEP: _____, telefone: (____) _____, celular: (____) _____, e-mail: _____, vem respeitosamente requerer à V. Sa que seja concedida a(o):

- Inscrição secundária
- Transferência do CRESS _____ Região para o CRESS _____ Região
- Reinscrição
- Cancelamento de inscrição
- Isenção de anuidade
- 2ª via do documento de identidade profissional
- Alteração de dados pessoais

Nestes termos, pede deferimento.

Cidade/UF, __/__/____.

CRESS N °: _____

Assinatura da(o) Assistente Social