



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DA 27ª REGIÃO/RORAIMA



REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO

Eu, _____.

CPF nº _____.

() Profissional Assistente Social, membro de base (CRESS/RR nº _____).

() Conselheiro, ocupante de cargo/função de _____

junto ao CRESS 27ª Região/RR;

() Funcionário/a na função de _____ junto
ao CRESS 27ª Região/RR;

() Prestador(a) de serviço de _____ contratado(a)
pelo CRESS 27ª Região/RR.

Tendo em vista meu credenciamento para representar o CRESS 27ª Região, venho por meio deste REQUERER, nos termos da Resolução nº 94/2024 – CRESS 27ª Região/RR, o **ressarcimento/reembolso** conforme informações descritas abaixo (valor(es) e dados da justificativa com nome do evento/atividade/data/horário ou detalhamento da situação que gerou a necessidade de ressarcimento):

Os comprovantes/notas/recibos relacionados a justificativa seguem anexo.

Saliento que, para fins de ressarcimento, a chave PIX/Conta Bancária para transferência é

_____.

Por fim, declaro que as informações, acima prestadas, são verdadeiras.

Nestes termos, peço deferimento.

Boa Vista/RR, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Requerente