



Formulário PDF editável – preencher digitalmente

REQUERIMENTO DE REABILITAÇÃO POR TRANSFERÊNCIA PARA O CRF-PR

ILMO SR PRESIDENTE

PROCESSO Nº:

Declaro sob as penas da lei, que os dados abaixo são verdadeiros.

Declaro ainda, estar em pleno gozo da minha capacidade civil, bem como ter bons antecedentes e gozar de boa reputação por minha conduta pública (Lei nº 6868, 03/12/1980).

Nome:

Rua/Av.: N° Compl:

Bairro: CEP:

Cidade: E-mail

Telefone Fixo: DDD:() Celular: DDD:() e

Pelo presente, venho requer o que abaixo discrimino:

Reabilitação por Transferência do CRF: para o CRF-PR

A carteira ficou retida no CRF de origem? sim não

DOCUMENTOS ANEXADOS:

Carteira Marron Foto 3x4 fundo branco Certidão de transferência

Estou ciente de que:

No caso de existência de instauração de Processo Ético disciplinar em desfavor a minha pessoa, o trâmite da Reabilitação por Transferência prosseguirá normalmente, conforme determina o Parecer 241/99, de 02/07/99, do CFF, porém, fico ciente que deverei atender à convocação de audiência da Comissão de Ética do CRF: responsável pelo trâmite do respectivo Processo Ético Disciplinar.

Cidade: Data : Mês: Ano:

Assinatura do Profissional