

REQUERIMENTO DE REVIGORAMENTO DE REGISTRO - PESSOA FÍSICA
(Preencher sem rasuras ou abreviações)

INFORMAÇÕES PESSOAIS			
Nome:			
Número de Registro:		CPF:	
Endereço atual:			
Bairro:	Fone Res.: ()	Celular: ()	
Cidade:	UF:	CEP:	
Endereço eletrônico:			

Solicito ao CREF2/RS o revigoramento de meu registro profissional, nos termos da Resolução do CONFEF nº 218/2011, de 26/09/2011.

Local e Data

Assinatura

Obs. :

- Anexar 1 (uma) foto 3x4 recente, de frente, para documento oficial.
- Sugerimos entrar em contato com o Depto. de Registro pelo telefone (51)3224.8774 para verificar se há falta de outros documentos.