

### REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA

#### A(O) PRESIDENTA(E) DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS DA 13ª REGIÃO

Eu, \_\_\_\_\_, formada(o) em Serviço Social no ano de  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e inscrita(o) neste CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL-  
CRESS da 13ª 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, data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) Assistente Social

