



REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE PESSOA FÍSICA

Eu, _____, registrado no CREF _____ sob o número _____, venho, à presença deste CREF, solicitar ao Sr. Presidente a transferência do meu registro profissional.

Para tanto, anexo ao presente os seguintes documentos:

- 2 (duas) fotos 3x4 iguais, recentes, de frente e para documento oficial, preferencialmente, coloridas;
- Comprovante ou declaração de responsabilidade sobre informação do endereço completo da residência, endereço eletrônico e telefones;
- Comprovante ou declaração de responsabilidade sobre informação do endereço completo onde irá laborar, endereço eletrônico e telefones;
- Carteira de Identidade Profissional ou cópia do boletim de ocorrência do extravio da CIP acompanhado de documento de identificação oficial com foto;
- Comprovante de pagamento da taxa de transferência;
- Comprovante de pagamento da anuidade do exercício atual.

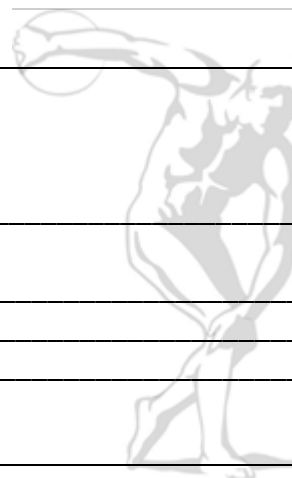
Ademais, informo os endereços para correspondência, quais sejam:

RESIDENCIAL	LABORAL
Endereço completo	Endereço completo
Endereço de e-mail	Endereço de e-mail
Telefones	Telefones

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura



USO EXCLUSIVO DO CREF

Data do recebimento: ____/____/____

Nome do Funcionário: _____ Assinatura: _____

Despacho da Presidência:

Data do deferimento: ____/____/____