



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DA  
27ª REGIÃO / RORAIMA**



**REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA**

**A(O) PRESIDENTA(E) DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS DA  
XXª REGIÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), formada(o) em Serviço Social no ano de XXXX e inscrita(o) neste CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS da XXª REGIÃO sob o nº de CRESS XXXX, residente na rua/av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, complemento: \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_, cidade: \_\_\_\_\_, estado: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, telefone:(XX)XXXX-XXXX, celular:(XX) XXXXX-XXXX, 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, \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

CRESS N.º: \_\_\_\_\_

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