

SOLICITAÇÃO PARA OBTENÇÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL REMIDO

Sr. Presidente do Conselho Regional de Administração de Rondônia - CRA-RO, venho requerer análise para concessão de REGISTRO PROFISSIONAL REMIDO, em função de estar em dia com minhas obrigações perante o CRA-RO e atender ao requisito:

() Idade igual ou superior a 65 anos, ter contribuído no mínimo 35 anos, ininterruptos ou não, para o Sistema CFA/CRAs.

() Ser aposentado por invalidez (anexar cópia do comprovante).

Nome:		Registro Nº:
E-mail:		
Tel. Residencial/Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:		
CEP:	Bairro:	
CIDADE:		ESTADO:

_____/RO dia, mês de ano

Assinatura