

Ilmo. Sr.

Presidente do CRECI 2ª Região.

Nesta

Eu, _____,
abaixo assinado, inscrito(a) neste Conselho sob nº _____-F, venho,
respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, para requerer o
CANCELAMENTO do registro de minha inscrição, em razão de não mais
pretender exercer a profissão, anexando para esse fim o comprovante de
recolhimento da taxa devida, declarando, outrossim, existir uma
impossibilidade absoluta de apresentar a Carteira Profissional (CPCI) por
mim recebida, tendo em vista ter ela sido () extraviada, () furtada/roubada.

Nestes termos pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

assinatura requerente ou procurador

(DOC. 03c)