



## REQUERIMENTO DE PERMANÊNCIA DE 180 DIAS

### DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

Nº CREF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone celular: \_\_\_\_\_ Telefone fixo (residencial e comercial): \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Início da atuação em S.C.: \_\_\_\_\_ Término da atuação em S.C.: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, registrado no CREF \_\_\_\_\_ sob o número \_\_\_\_\_, venho, à presença desse Conselho Regional de Santa Catarina, nos termos do parágrafo 1º do artigo 6º da Resolução CONFEF nº 076/2004, informar que estarei atuando profissionalmente, no endereço comercial acima indicado, que faz parte da área de abrangência deste CREF.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

#### USO EXCLUSIVO DO CREF

Data do recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Funcionário: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Despacho da Presidência:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data do deferimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_