



REQUERIMENTO DE PERMANÊNCIA DE 180 DIAS

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Nº CREF: _____ CPF: _____

Telefone celular: _____ Telefone fixo (residencial e comercial): _____

E-mail _____

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: ____/____/____