



CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DO PIAUÍ – 22ª. REGIÃO

REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA

A(O) PRESIDENTA(E) DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS DA 22ª REGIÃO

Eu, _____, formada (o) em Serviço Social no ano de _____ e inscrita(o) neste CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS da 22ª REGIÃO sob o nº de CRESS _____, residente na rua/av. _____ nº _____, complemento: _____, bairro: _____, cidade: _____, estado: _____, CEP: _____, telefone: () _____, celular: () _____ 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
- Regularização de Inscrição
- Apostilamento
- Isenção de Anuidade
- 2ª via do documento de identidade profissional Alteração de dados pessoais

Nestes termos, pede deferimento.

Cidade _____ UF _____, em ____/____/_____.

CRESS Nº _____

Assinatura da(o) Assistente Social