



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS  
CREA-GO**

**REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO ESPECÍFICA DE GEORREFERENCIAMENTO**

REQUERENTE (Nome completo sem abreviações):			
CPF:	RNP:		
ENDEREÇO (Rua, avenida, complemento):			Nº
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:		
UNIDADE DO CREA ONDE DESEJA RETIRAR A CERTIDÃO:			

**DOCUMENTOS/ PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS**

1. Requerimento preenchido e assinado pelo interessado;
2. Comprovante de pagamento de taxa;
3. Caso o profissional ainda não possua a atribuição anotada em sua ficha cadastral deverá, primeiramente, solicitar inclusão de curso ou revisão de atribuições em processos específicos.

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA:**

1. Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.
2. Estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro e infração ao Código de Ética Profissional, disposto na Resolução 1002/2002-Confea.

**Observações:**

---

---

---

---

---

Local/Data:

Identificação e Assinatura do Interessado (conforme documento de identidade ou ficha cadastral):

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Para uso do Crea-GO:

NÚMERO DE PROTOCOLO:	CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Data: ____/____/____	

