



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

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

REQUERENTE (Nome completo sem abreviações):			
CPF:		RNP:	
ENDEREÇO (Rua, avenida, complemento):			Nº
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
E-MAIL:		TELEFONE:	
PIS/PASEP:		DOADOR DE ÓRGÃOS? () SIM () NÃO	

DOCUMENTOS/ PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS

1. Requerimento preenchido e assinado pelo profissional;
2. Escolher ou Informar, no campo "observações" abaixo, os dados a serem retificados ou incluídos;
3. Apresentar os documentos que comprovem as alterações (certidão de nascimento, certidão de casamento, RG, PIS, exame de tipagem sanguínea, etc.).

DADOS A SEREM ALTERADOS/INCLUÍDOS:

<input type="checkbox"/> Nome do profissional	<input type="checkbox"/> Nome dos pais biológicos/ afetivos
<input type="checkbox"/> Foto ou assinatura	<input type="checkbox"/> Tipo sanguíneo e/ou fator Rh
<input type="checkbox"/> Mudança/ correção de documento	<input type="checkbox"/> Outros (descrever em observação)

Colar aqui Foto 3x4 recente, colorida com fundo branco e com ótima nitidez.	<p style="text-align: center;">Insira no retângulo abaixo a assinatura que deseja que conste na carteira profissional (NÃO TOCAR NAS BORDAS)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin: 10px auto; width: 80%;"></div>
--	--

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA:

1. Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas. 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.
2. Estou ciente que o CREA-GO poderá enviar comunicados aos contatos fornecidos.
3. Não é necessário apresentar cópia dos documentos, bastando as vias originais.

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: ____/____/____	

