



**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:		
ENDERECO (Rua, avenida, complemento):			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
E-MAIL:	TELEFONE:		
PIS/PASEP:	DOADOR DE ÓRGÃOS? (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) 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.	Insira no retângulo abaixo a assinatura que deseja que conste na carteira profissional (NÃO TOCAR NAS BORDAS)		

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: ____ / ____ / ____	

