



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

REQUERIMENTO PARA REATIVAÇÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

REQUERENTE (Nome completo sem abreviações):			
CPF:		RNP:	
ENDEREÇO (Rua, avenida, complemento):			Nº
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
E-MAIL:		TELEFONE:	

DOCUMENTOS/ PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS

1. Requerimento preenchido e assinado pelo profissional;
2. Comprovante de pagamento da anuidade ou duodécimos do período.

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.

Observações:

Local/Data:

____/____/____

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

Para uso do Crea-GO:

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

