



**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:		
ENDERECO (Rua, avenida, complemento):			
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: ____ / ____ / ____	_____



RG. 190/01