



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS**  
**CREA-GO**  
**REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO CADASTRAL DE CONTATO**

PESSOA FÍSICA ( ) PREENCHA O CAMPO 1		EMPRESA ( ) PREENCHA O CAMPO 2	
<b>1- ALTERAR INFORMAÇÕES DE PESSOA FÍSICA:</b>			
NOME COMPLETO (OBRIGATÓRIO):			
CPF (OBRIGATÓRIO):			
<b>2- ALTERAR INFORMAÇÕES DA EMPRESA:</b>			
RAZÃO SOCIAL (OBRIGATÓRIO):			
CPF DO REPRESENTANTE LEGAL (OBRIGATÓRIO):		CNPJ (OBRIGATÓRIO):	
<b>NOVOS DADOS DE CONTATO:</b>			
TELEFONE:			
E-MAIL:			
ENDEREÇO COM O CEP (OBRIGATÓRIO PARA PESSOA FÍSICA):			
<b>OBSERVAÇÃO DO(A) REQUERENTE (CASO NECESSÁRIO):</b>			
<b>CHECK – LIST (LISTA DE CHECAGEM)</b>			
1. Requerimento preenchido e assinado conforme documento de identificação apresentado			
2. Documento de identificação – frente e verso (foto ou digitalizado);			
3. Foto com o(a) Interessado(a) segurando seu documento de identificação (com boa resolução e nitidez).			
4. Procuração e documento de identificação do procurador, se for o caso.			
<b>Observação:</b> É dispensado a foto do titular portando seu documento de identificação, caso apresente procuração (pública ou reconhecida firma) ou a assinatura digital, via Gov.br ou qualificada no padrão ICP- Brasil			
<p>O(A) Interessado(a) declara como Titular de Dados Pessoais, estar ciente de que o CREA GO realizará o tratamento dos seus dados pessoais de acordo com a Política de Privacidade deste Conselho, nos termos da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).</p> <p>Além disso, declara estar ciente de que a falta de qualquer documento solicitado (se for o caso) implicará no arquivamento do processo.</p> <p>Declara também serem verdadeiras as informações aqui prestadas neste formulário, estando ciente de que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro e infração ao Código de Ética Profissional, disposto na Resolução n. 1.002/2002-Confea.</p>			
LOCAL E DATA:		ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO(A) INTERESSADO(A):	