

REQUERIMENTO PARA 2ª VIA DE DOCUMENTOS

Ilmo(a). Sr(a).Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 5ª Região
CREFITO-5/RS

Nome _____
(nome completo por extenso do(a) profissional sem abreviatura)

Nº Inscrição _____

Endereço:

() Rua () Av: _____,

n.º _____, ap _____, CEP. _____ - _____, cidade _____,

UF: RS, tel (____) _____, cel (____) _____.

E-mail _____.

Venho por meio desta solicitar 2ª via dos seguintes documentos:

() Cédula de Identidade Profissional; () Carteira de Identidade Profissional (tipo livro).

Por motivo de:

- () Roubo ou furto;
- () Extravio;
- () Danificação do documento.

Junta ao presente os documentos exigidos:

- 1 Foto 3X4 quando carteira ou cédula de identidade profissional (Para os do sexo masculino com paletó e gratava);
- 2 Fotos 3X4 quando carteira e cédula de identidade profissional (Para os do sexo masculino com paletó e gratava);
- Boletim de Ocorrência policial (em caso de roubo, furto ou extravio);
- Entregar documento original em caso danificação do mesmo;
- Cópia do pagamento.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Local e Data

Assinatura do requerente