

ENDEREÇO RESIDENCIAL	BAIRRO
-----------------------------	---------------

CIDADE/UF	CEP	DDD	TELEFONE	DDD	CELULAR
------------------	------------	------------	-----------------	------------	----------------

ENDEREÇO COMERCIAL	BAIRRO
---------------------------	---------------

CIDADE/UF	CEP	DDD	TELEFONE	DDD	FONE/FAX
------------------	------------	------------	-----------------	------------	-----------------

REFERÊNCIAS
NOME: _____
TELEFONE RES.: _____ CEL.: _____
GRAU DE RELACIONAMENTO: _____

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA (Cancelamento e transferência para outras regiões)
“Declaro estar ciente de que, nos termos do § 2º, do artigo 47, da Resolução 327/92, que para me reinscrever nesse Regional deverei atender as exigências da época do novo pedido.”
_____ Assinatura do requerente

DECLARAÇÃO DE PROCESSO (inscrição, reinscrição, inscrição secundária, transferência de outras regiões)
Outrossim, declaro, sob as penas da lei, que não respondo a inquérito criminal ou administrativo, execução civil e que não possuo títulos protestados no último quinquênio. Caso fique provada alguma falsidade dos presentes documentos, fica garantido ao CRECI – 11ª Região o direito de tornar nula a Inscrição estando sujeito às penas cominadas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro. Declaro, ainda, que nos últimos cinco anos residi no seguinte endereço:
Rua: _____, Bairro: _____
Cidade/UF: _____ . Nestes termos, peço deferimento:
_____, ____ de ____ de _____.
_____ Assinatura do requerente