



DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, com
Nome Social _____,
Carteira de Identidade (R.G. com Órgão Emissor) nº _____, CPF
nº _____, Estado Civil _____, Bacharel em
Serviço Social, residente e domiciliada (o) à Rua/Av. e Apt.
_____, nº _____,
Bairro _____, na Cidade de
_____, Estado _____, CEP _____, E-mail
_____ e Telefones
_____, no ato de minha
inscrição no Conselho Regional de Serviço Social da 17ª Região/ES, abro mão de
qualquer outro fórum por mais privilegiado que seja, elegendo o fórum da Comarca de
Vitória - ES, para dirimir quaisquer questões relativas à minha Inscrição neste Conselho,
inclusive possíveis Execuções Fiscais em virtude de Inscrição na Dívida Ativa, relativas a
débitos com anuidades, que por eleição se processarão nas Varas estabelecidas na
cidade de Vitória/ES, da Justiça Federal.

Pessoa com Deficiência: () **Sim** ou () **Não**,
Tipo: _____.

Declaro ainda para os devidos fins, que estou solicitando o meu registro no CRESS 17ª
Região/ES e não possuo inscrição principal em outro Conselho Regional de Serviço
Social.

Tipo Sanguíneo: _____ (_____).

* **SOMENTE DECLARE O TIPO SANGUÍNEO SE APRESENTAR DOCUMENTO
COMPROBATÓRIO.**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Vitória/ES, _____ de _____ de _____

Assinatura