**REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA**

**A(O) PRESIDENTA(E) DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS 17ª REGIÃO/ES**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, formada(o) em Serviço Social no ano de \_\_\_\_\_\_\_ e inscrita(o) neste CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL – CRESS 17ª REGIÃO/ES, sob o nº de CRESS\_\_\_\_\_\_\_, residente na Rua/Avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº , complemento: , Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem respeitosamente requerer à V.Sa que seja concedida a(o):

( ) Inscrição secundária

( ) Transferência do CRESS \_\_\_\_\_\_\_ Região para o CRESS \_\_\_\_\_\_\_ Região.

( ) \*Reinscrição

( ) Cancelamento de inscrição

( ) Isenção de anuidade

( ) 2ª via do documento de identidade profissional

( ) Alteração de dados pessoais

\* Em caso de solicitação de reinscrição, marque, a seguir, a opção de pagamento da anuidade do ano corrente:

( ) à vista

( ) parcelado (até 3 vezes) – neste caso, deve-se considerar o mês de junho como o de vencimento da última parcela. Isto é, a anuidade corrente de reinscrições solicitadas a partir do mês de junho deverá ser paga à vista.

Obs: As taxas de inscrição / reinscrição e do DIP devem ser pagas à vista.

Nestes termos, pede deferimento. Vitória/ES, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CRESS N º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura