

SOLICITAÇÃO DE REATIVAÇÃO DE REGISTRO NO CRA-GO

Ao Presidente do Conselho Regional de Administração de Goiás – CRA-GO Ao
Presidente do Conselho Regional de Administração de Goiás – CRA/GO
Rua 1.137 nº 229 – Setor Marista
Goiânia-Go.

Eu, _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG
nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº _____, residente à
Av./Rua _____, Nº. _____, Município de
_____, Estado _____. venho requerer a
REATIVAÇÃO do registro Profissional Principal Junto ao CRA-GO.

Neste Termos,

Aguarda Deferimento.

_____, dia ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Telefone p/ contato: _____.

E-mail: _____.