

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO NO CRA-GO

Ao

Presidente do Conselho Regional de Administração de Goiás – CRA-GO

Rua 1.137, nº 229 – Setor Marista

Goiânia-GO.

Eu, _____

Residente na _____

Nº _____, Apto _____, Bairro _____ Cidade _____

UF _____, CEP _____ Telefone (____) _____, Celular (____) _____

E-mail _____

Identidade nº _____, Órgão Expedidor _____, CPF Nº _____,

Registrado (a) neste Conselho sob o Nº _____, venho requerer o **cancelamento do registro Profissional** junto ao CRA-GO por motivo de

Neste Termos,
Aguarda Deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente