

**Ilmo. Sr.**

**PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE PROFISSIONAIS DE  
RELAÇÕES PÚBLICAS 5ª REGIÃO.**

**Recife / PE**

### **REQUERIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_,  
com nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
residente na \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Apt° \_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_, do estado de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
telefone \_\_\_\_\_, Email \_\_\_\_\_, portador da  
Identidade n° \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_ CIC/CFP \_\_\_\_\_,  
venho requerer a Vossa Senhoria, de acordo com a Resolução CONFERP n° 10, de  
20/12/87, Art. 9º, **ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA ANUIDADE POR MOTIVO  
DE APOSENTADORIA**, para o que anexo cópias autenticadas dos documentos  
solicitados.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura