

**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 \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Aptº. \_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_, do estado de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
telefone \_\_\_\_\_, Email \_\_\_\_\_,  
portador da Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_ CIC/CFP  
nº \_\_\_\_\_, venho requerer a Vossa Senhoria, de acordo com a  
Resolução nº 07, de 20/12/87, Art.10º e 11º, **BAIXA TEMPORÁRIA** de meu Registro  
Profissional, tendo em vista \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, para o que anexo cópias  
autenticadas dos documentos solicitados.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura