

Ilmo. Sr.
PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE PROFISSIONAIS DE
RELAÇÕES PÚBLICAS 5ª REGIÃO.
Recife / PE

REQUERIMENTO

Eu, _____, residente na _____
_____, nº _____, Aptº _____, na cidade
de _____, do estado de _____, CEP _____,
telefone residencial nº _____, celular nº _____,
Email _____, portador da Carteira de Identidade
nº _____, expedida pela _____ CIC/CFP _____,
registrado neste CONRERP 5ª sob o nº _____, vem requerer a **transferência**
de seu Registro Profissional, categoria Provisório, para Definitivo. Para tal, junta a
este documento, a cópia autenticada do Diploma em Relações Públicas, uma foto 3x4, a
atual carteira de Identidade Profissional – PR _____ e a comprovação do pagamento da
taxa devida por lei.

Nestes termos, pede deferimento.

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura