



Autuação de Processos

Em ____/____/20____ recebi e protocolei esta solicitação de _____
_____ o que originou este processo sob o n.º ____/20____.

Assinatura e carimbo



REQUERIMENTO

Eu, _____,
CRP 09 / _____, estado civil _____; filho(a) de: _____
_____ e de: _____,
natural de _____, Estado _____,
nascido (a) no dia ____/____/____, portador do RG Nº _____, expedido em
____/____/____, pelo órgão _____/UF _____, e CPF n.º
____.____.____.____, residente à _____
_____ Setor: _____
Cidade: _____, UF: _____, CEP: _____, telefone
Residencial: () _____-_____, Comercial: () _____-_____, Celular: () _____-_____,
e-mail _____

venho, por meio deste, **requerer**:

- () a **substituição da minha Carteira de Identidade Profissional Provisória pela Definitiva**;
- () segunda via de **Carteira de Identidade Profissional**;
- () segunda via de CIP para **retirada do dígito do n.º de inscrição**;

Para tanto:

- () Apresento 1 (uma) foto 3x4;
- () Apresento cópia do meu Diploma constando grau de Psicólogo;
- () Apresento minha Carteira de Identidade Profissional original - CIP;
- () Informo que minha CIP foi perdida/extraviada, conforme:
 - () Boletim de Ocorrência, em anexo;
 - () Declaração de Perda / Extravio de CIP, em anexo;

() Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, sob pena de responsabilidade civil e penal, que **não houve alteração** nos dados informados por mim no ato de inscrição neste CRP 09;

() Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, sob pena de responsabilidade civil e penal, **que houve alteração** nos seguintes dados informados por mim no ato de inscrição neste CRP 09: _____
_____,
conforme documento(s) em anexo;

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e pela veracidade dos documentos apresentados, sob as penas da lei, assino o presente documento e aguardo deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

(assinatura)