

REQUERIMENTO DO PROFISSIONAL
ASSUNTO: CERTIDÃO DE ATRIBUIÇÃO DO PROFISSIONAL



Sr. Presidente do Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia de Roraima – CREA-RR,

Nome do Profissional

_____, registrado no CREA com o n.º _____
Título Profissional n.º do Registro no CREA

residente na _____
Endereço completo (logradouro, n.º, Bairro, Cidade e Estado)

telefone _____, e-mail _____, requer
n.º de telefone para contato e-mail para contato

CERTIDÃO DE ATRIBUIÇÃO de: _____
Informar qual a Atribuição requerida (Ex.: GEORREFERENCIAMENTO)

OBSERVAÇÃO 1: Deverá ser anexado ao requerimento padrão do CREA-RR, cópia do boleto e do comprovante de pagamento da taxa para emissão da Certidão de Atribuição, cujo valor é estabelecido por Resolução do CONFEA.

OBSERVAÇÃO 2: O profissional deverá apresentar comprovação da atribuição requerida, para análise da Câmara Especializada. (PL-2087/04, do CONFEA).

Boa Vista (RR), _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo do Profissional

<p>CREA-RR</p> <p>PROTOCOLO _____/_____/_____ RECEBIDO EM ____/____/_____ ÀS _____ HORAS</p> <p>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>
--