

REQUERIMENTO DE REGISTRO REMIDO

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Administração do Distrito Federal

Eu, _____, abaixo assinado (a) e qualificado (a), inscrito (a) no CRA-DF sob o nº _____, venho requerer meu REGISTRO REMIDO, de acordo com a Resolução Normativa CFA nº 483/16, para o qual apresento os documentos e informações a seguir:

- ▶ Cópia da Carteira Profissional emitida pelo CRA-DF;
- ▶ 1 foto 3x4;
- ▶ Pagamento da taxa de confecção da Carteira Profissional;
- ▶ Estar em dia com as obrigações financeiras perante o CRA-DF (anuidades, duodécimos, taxas, etc.);
- ▶ Comprovante de aposentadoria por invalidez (se for o caso).

DADOS CADASTRAIS

Data de Nascimento	Estado Civil	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	UF
Nome do Pai			Nome da Mãe		
CPF	RG	Órgão Expedidor	Data de Expedição		
Endereço Residencial					
Bairro	Cidade		UF	CEP	
Telefone Residencial ()	Telefone Comercial ()		Telefone Celular ()		
E-mail					

SITUAÇÃO / MOTIVO

- Ter idade igual ou superior a 65 anos e 35 anos de contribuição, ininterruptos ou não, para o Sistema CFA/CRAs.
* O profissional que, comprovadamente, for aposentado por invalidez, fica dispensado da exigência do período mínimo do registro profissional e do tempo de contribuição.
- Outro(s) _____

PARA USO DO CRA-DF

Nos termos do Regimento Interno do Conselho Regional de Administração do Distrito Federal, defiro o requerimento e concedo o REGISTRO REMIDO "ad referendum" do Plenário, autorizando a expedição da Carteira de Identidade Profissional, e demais providências.
Encaminhe-se, em seguida, ao Plenário para homologação desta decisão, na forma regimental.

Brasília/DF, ____/____/____

Presidente do CRA-DF

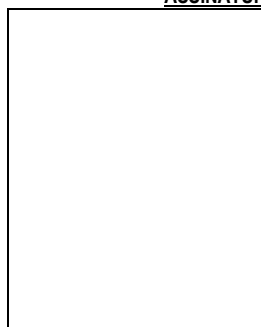
Informo estar ciente de minhas obrigações, tais como manter atualizado os meus dados cadastrais, votar nas eleições do Conselho Regional, bem como as demais obrigações contidas na Lei nº 4.769/65 e no Código de Ética.

Assinatura do (a) Administrador (a) Requerente	Data	Visto/Carimbo funcionário CRA-DF
_____	____/____/____	_____

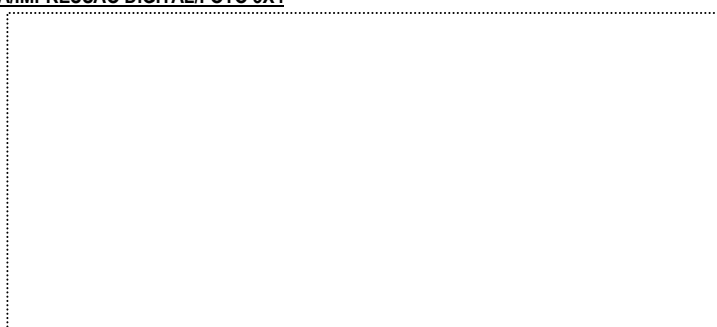
ASSINATURA/IMPRESSÃO DIGITAL/FOTO 3X4



Foto 3x4 (fundo branco e recente)



Digital (dedo polegar direito)



Assinatura para a carteira profissional (no espaço delimitado, com caneta preta esferográfica ponta grossa)