

REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO

Eu, _____,
registrado(a) neste Conselho, sob o número _____, CPF: _____, venho, à
presença deste CREF, nos termos do artigo 4º da Resolução CONFEF nº 281/2015, solicitar a reativação do
meu registro profissional.

Ademais, informo meu endereço residencial para fins de atualização cadastral:

Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade/UF: _____
CEP: _____ Telefone: _____ ou _____
Email: _____

Nestes termos, Pede deferimento.

Goiânia, _____.

Assinatura do Profissional

➤ **Anexar a este documento 01 foto 3x4 para confecção de nova cédula profissional.**

USO EXCLUSIVO DO CREF

Data do recebimento: ____/____/____

Nome do funcionário: Assinatura:

Despacho da Presidência:

Data do deferimento: ____/____/____