|  |
| --- |
| Exmª Srª Presidente do Conselho Regional de Profissionais de Relações Públicas, Aluísio de Paulo Silva Junior – CONRERP SP/PR |
|  |  |
| Nome: |  |
|  | Completo, sem abreviação |
| Nome Social |  |
|  | Completo, de acordo com o nome constante na Carteira de Nome Social (campo exclusivo para travestis e transexuais) |
| Natural de: |  | Nacionalidade: |  |
|  |
| Residente à: |  |
|  | Rua, Avenida, Número, Complemento |
| Bairro: |  |
|  | Nome Completo, sem abreviação |
| Cidade: |  | CEP: |  | Estado: |  |
|  |
| Tel1.:  |  | Tel2: |  | Celular: |  |
|  | DDD Número |  | DDD Número |  | DDD Número |
| E-Mail: |  |
|  |
| Portador(a) da Carteira de Identidade: |  |
|  | Número, Órgão Expedidor e Estado |
| CPF: |  |
|  | No formato 000.000.000-00 |
|  |
| vem requerer a V. Exª seu registro como profissional de Relações Públicas, de acordo com a Lei nº 5.377, de 11 de dezembro de 1967, regulamentada pelo Decreto nº 63.283, de 26 de setembro de 1968, para que faz juntar os seguintes documentos: |
|  |
| ( ) | Requerimento ao Presidente do Conrerp |
| ( ) | Formulário para Solicitação do **Registro Profissional** – Declaração de pleno gozo dos direitos civis, declaração de ausência de registro em outro CONRERP, declaração de exercício profissional e declaração de ausência de exercício profissional e declaração de conhecimento da legislação |
| ( ) | Cópia da Cédula de Identidade |
| ( ) | Cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso |
| ( ) | Cópia do CPF |
| ( ) | Cópia do Título de Eleitor |
| ( ) | Cópiado Comprovante de Residência |
| ( ) | Cópia da Certidão de Casamento (se for o caso) |
| ( ) | 2 fotos 3X4 |
| ( ) | Atribuições Legais dos CONRERPs |
|  |  |
|  |
| Nestes termos, pede Deferimento. |
|  |
| Local:  |  | Data: |  |
|  |
| Assinatura: |  |