



CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 10ª REGIÃO

Rua Arquiteto Hermenegildo Di Lászio nº 36 - Tambauzinho

João Pessoa/PB – 58.042-140

CNPJ 04 329 527/0001 – 15 Fone

(83) 3244-3964



REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA

Eu, _____, registrado no CREF _____ sob o número CREF _____ vem solicitar ao Sr. Presidente o deferimento da transferência do meu registro para o CREF10/PB, em consonância com a Resolução CONFEF nº 531/2024.

Para tanto, anexo ao presente os seguintes documentos:

- () 2 (duas) fotos 3x4 iguais, recentes, de frente e para documento oficial, preferencialmente, coloridas;
- () Comprovante ou declaração de responsabilidade sobre informação do endereço completo da residência, endereço eletrônico e telefones;
- () Comprovante ou declaração de responsabilidade sobre informação do endereço completo onde irá laborar, endereço eletrônico e telefones;
- () Carteira de Identidade Profissional ou cópia do boletim de ocorrência do extravio da CIP acompanhado de documento de identificação oficial com foto;
- () Comprovante de pagamento da anuidade do exercício atual no CREF de origem.

Ademais, informo os endereços para correspondência, quais sejam:

Residencial	Laboral
Endereço:	Endereço:
E-mail:	E-mail:
Telefones para Contato:	Telefones para Contato:

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, _____ de _____ de 20____

Assinatura

USO EXCLUSIVO DO CREF

Data do recebimento: ____/____/____

Nome do funcionário: _____ Assinatura: _____

Despacho da Presidência:

