

REQUERIMENTO
Conselho Regional de Química da 1ª Região

Ilma. Sra. Presidente,

Eu, _____,

registro CRQ nº _____, CPF nº _____, RG _____.

endereço: _____,

bairro: _____ cidade: _____,

estado: _____ CEP: _____, telefone: _____,

celular: _____ e-mail: _____

nos termos dos art. 25 da Lei 2.800/56, da Lei 12.514/2011 e das Resoluções Normativas do CFQ, junto ao Conselho Regional de Química da 1ª Região, estando ciente das responsabilidades junto a esta autarquia no que se refere à manutenção, alteração ou cancelamento de registro, venho, por meio deste e por livre expressão da vontade, requerer:

Termos em que, pede deferimento.

Recife, _____ de _____ de _____

Requerente ou Procurador