



REQUERIMENTO DE PERMANÊNCIA DE 180 DIAS

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ CREF: _____
Telefone celular: _____ Telefone fixo (residencial e comercial): _____
Endereço residencial: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Endereço Comercial: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Início da atuação em S.C.: _____ Término da atuação em S.C.: _____

Eu, _____, registrado no CREF _____, sob o número _____, venho, à presença desse Conselho Regional de Santa Catarina, nos termos do parágrafo 1º do artigo 6º da Resolução CONFEF nº 076/2004, informar que estarei atuando profissionalmente, no endereço comercial acima indicado, que faz parte da área de abrangência deste CREF.

Local e Data

Assinatura

USO EXCLUSIVO DO CREF3/SC

Formulário e requerimento devidamente conferido.

Data: ____ / ____ / ____

Carimbo e Assinatura