

Formulário Transferência de Inscrição

Ilmo (a) Sr. (a) Presidente do CRF/RO,

Eu _____ CRF _____ CPF _____

Residente na _____ nº _____ Bairro: _____

No Município _____ Estado: _____ Cep: _____

Fone _____ Celular _____ E-Mail _____

DECLARO ter ciência que devo efetivar a inscrição no CRF-_____ **no prazo máximo de 60 (sessenta) dias** a partir da expedição da Certidão de Transferência, Secundária ou Visto e que, se vencido o prazo, a mesma será devolvida ao CRF/RO, em conformidade com a Resolução 638/17 CFF. E, *para o caso de Transferência de Inscrição*, estou CIENTE que **a inscrição no CRF/RO será cancelada** imediatamente após o ato da **emissão da Certidão**, conforme Deliberação 029/2020 CRF/RO.

E venho **REQUERER**:

Transferência de Inscrição do CRF/RO para o CRF (especificar) _____.

Certidão de Visto do CRF/RO para o CRF (especificar) _____.

Certidão de Transferência Secundária do CRF/RO para o CRF (especificar) _____.

DOCUMENTOS ANEXOS:

() Carteira Profissional

() Cédula de Identidade

() Boletim de Ocorrência Informando Furto/Extravio

Dos documentos anteriores.

- *Declaro que os dados acima são verdadeiros, tendo plena ciência que informações falsas ficam sujeitas às sanções penais e cíveis, sem prejuízo das devidas sanções administrativas. (DECRETO-LEI Nº 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940 – CAPÍTULO III – DA FALSIDADE DOCUMENTAL)*
- *Declaro ainda, estar em pleno gozo da minha capacidade civil, bem como ter bons antecedentes e gozar de boa reputação por minha conduta pública (Lei nº 6868, 03/12/1980).*
- **SIM [] NÃO []**
- *Autorizo o recebimento de informações referentes à inscrição/profissão, bem como manifesto-me ciente que as informações pessoais coletadas são usadas para manter seu registro atualizado, processar pedidos e realizar atividades descritas na Lei 3820/60, na forma do inciso I, do art. 23 da Lei 13709/2020.*

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente
(Conforme Documento de Identidade Apresentado)