



REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REATIVAÇÃO DO REGISTRO PROFISSIONAL

Eu, _____, portador do
registro CREF9/PR nº _____, residente a _____
_____, nº _____, complemento _____
no município de _____ UF: _____
CEP: _____ e-mail: _____
telefone: (____) _____, venho pelo presente documento solicitar ao
CREF9/PR a **reativação do registro profissional** pelos seguintes motivos:

Solicito, ainda, que minha Cédula de Identidade Profissional seja:

- Disponibilizada **exclusivamente** em formato eletrônico (Cédula Digital) no aplicativo CREF9/PR para celular. Ao escolher esta opção, não será emitida a Cédula Física.
- Encaminhada via **Sedex a cobrar**. (Custo aproximado: R\$ 45,00 – valor cobrado pelos Correios para retirada da cédula na agência, para o estado do Paraná. Prazo estimado pelos correios: 3 dias úteis).
- Encaminhada via **Carta Registrada** – somente para localidades sem representantes do CREF9/PR. (Prazo estimado pelos correios: 7 dias úteis)
- Disponibilizada para retirada na **Sede do CREF9/PR** em Curitiba.
- Disponibilizada para retirada com um **representante do CREF9/PR** (delegado ou conselheiro).
Nome do representante: _____

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade, declarando estar de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREF's.

Data

Assinatura