



REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO

Eu, _____,

registrado(a) neste Conselho, sob o número _____, CPF: _____, venho, à presença deste CREF, nos termos do artigo 4º da Resolução CONFEF nº 218/11, solicitar a reativação do meu registro profissional.

Ademais, informo meu endereço residencial para fins de atualização cadastral:

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade/UF: _____

CEP: _____

Telefone: _____

ou _____

Email: _____

Nestes termos, Pede deferimento.

Goiânia, _____.

Assinatura do Profissional

- **Anexar a este documento 01 fotos 3x4 para confecção de nova cédula profissional.**

USO EXCLUSIVO DO CREF	
Data do recebimento: _____/_____/_____	
Nome do funcionário: _____	Assinatura: _____
Despacho da Presidência: _____ _____	
Data do deferimento: _____/_____/_____	