**RG.174 - REQUERIMENTO PARA VISTO DE PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REQUERENTE (Nome completo sem abreviações): | | | |
| CPF: | | RNP: | |
| TELEFONE 1: | TELEFONE 2: | | CAIXA POSTAL: |
| E-MAIL: | | | |

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO(A) PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENDEREÇO (Rua, avenida, complemento): | | | | N° |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | UF: | CEP: | |

**DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO DO LOCAL DA OBRA/SERVIÇO EM RONDONIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENDEREÇO (Rua, avenida, complemento): | | | | N° |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | UF: | CEP: | |

**DOCUMENTOS/ PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS**

1. Requerimento completamente preenchido e assinado pelo(a) profissional;
2. Certidão de Registro e Quitação preferencialmente do CREA de origem;
3. Documento de Identificação - RG com CPF, CNH, carteira funcional, etc.

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA:**

1. Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas. Estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro e infração ao Código de Ética Profissional, disposto na Resolução 1002/2002-Confea.

**Observações**:

Local/Data: Identificação e Assinatura do(a) Interessado(a)

(conforme documento de identidade apresentado):

/ /

Para uso do CREA-RO:

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO DE PROTOCOLO: | CARIMBO E ASSINATURA DO(A) RECEBEDOR(A) |
| Data: / / |

**RG.174/01**