

Eu, _____

RG	CREF DE ORIGEM	Nº DE REGISTRO NO CREF DE ORIGEM	TELEFONE RESIDENCIAL COM DDD
CPF	EMAIL		TELEFONE CELULAR COM DDD

venho, à presença do CREF17/MT, **solicitar** ao Senhor Presidente a transferência do meu registro profissional. Para tanto, anexo ao presente os seguintes documentos:

- 01 (uma) foto 3x4, recente, colorida, de frente e para documento oficial;
- Cópia autenticada do Documento de Identidade (RG);
- Cópia(s) autenticada(s), frente e verso, do(s) diploma(s);
- Cópia(s) autenticada(s) do(s) histórico(s) escolar(es) de graduação;
- Comprovante de pagamento da anuidade do atual exercício.

ATENÇÃO

Caso seja necessário, outros documentos serão solicitados, após o deferimento da transferência.

Ademais, informo o endereço do local onde passarei a residir:

ENDEREÇO COMPLETO			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

DESEJA RETIRAR A CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL NOS CORREIOS, SEM CUSTO NO PRIMEIRO ENVIO?	SIM	NÃO
Caso tenha respondido "SIM", fica autorizado o CREF17/MT a disponibilizar seus dados pessoais (RG, CPF e endereço) à Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos. Caso tenha respondido "NÃO", a Cédula de Identidade Profissional deverá ser retirada pessoalmente na Sede do CREF17/MT ou por terceiros, mediante procuração pública ou particular registrada em cartório, outorgando poderes para retirar a Cédula de Identidade Profissional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nestes termos, peço deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
Local e Data

ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao documento de identidade)

Responsável (is) pela análise

Responsável pela conferência

_____	_____
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____

Espaço reservado para preenchimento do CREF17/MT

SEDE