

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Presidente do Conselho Regional de Biblioteconomia – 4ª Região

REQUERIMENTO

_____ (nome completo)

_____, _____ (nacionalidade)

CPF.: _____, RG no _____

_____ (estado civil), _____ (profissão atual)

_____ (endereço completo)

_____ (cidade), _____ (estado), _____ (CEP)

vem requerer **seu cancelamento do Registro Secundário**, pelo motivo de _____.

Declaro sob as penas da Lei nº 4.084/62 e para os devidos fins que não exercerei a profissão de Bibliotecário após o deferimento do referido processo, sem antes solicitar reintegração junto a este Conselho.

Anexo: _____

Nestes Termos
Pede Deferimento.

Fortaleza(Ce), de de

(assinatura)

Nome completo/ CRB e CPF