

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Presidente do Conselho Regional de
Biblioteconomia – 3ª Região

(Conforme Resoluções CFB nº 406/93 e 441/97)

Eu _____,
(nome completo)

RG nº _____, _____,
(estado civil)

_____, residente a _____,

(endereço completo)

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

vem requerer **reintegração** de meu registro nos quadros deste Egrégio
Conselho.

Nestes Termos
Pede Deferimento.

Fortaleza, de de

(assinatura)

Nome completo/ CRB e CPF