

DECLARAÇÃO

Eu, _____, abaixo
assinado(a), portador(a) do RG sob nº. _____ SSP/_____
e inscrito(a) no CPF sob nº. _____

DECLARO para os devidos fins e efeitos, que qualquer comunicação e / ou notificação
deverá ser enviada através do endereço eletrônico abaixo:

_____..

Caso haja alteração no endereço eletrônico citado acima, responsabilizo-me
por comunicar a alteração ao CRECI-SP imediatamente, através do endereço eletrônico:
secretaria@crecisp.gov.br

_____, ____ de _____ de _____.

assinatura do(a) declarante

(DOC. 05d)