

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
abaixo assinado(a), portador(a) da cédula de identidade 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  
\_\_\_\_\_..

Caso haja alteração no endereço eletrônico citado acima, responsabilizo-me  
por comunic0)ar a alteração ao CRECI-SP imediatamente, através do endereço  
eletrônico:

secretaria@crecisp.gov.br

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura do(a) declarante

(DOC. 07 e )