

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____,
abaixo assinado(a), declaro ter tomado ciência de que a transferência de minha inscrição do CRECI da _____ Região para o CRECI da 2a. Região, só se fará completa com o efetivo recebimento de minha Carteira Profissional, cuja entrega me será feita de forma pessoal, mediante convocação a ser expedida pela Secretaria. Declaro ainda, ter sido cientificado de que a não retirada desse documento no decurso do prazo estabelecido na convocação, implicará no arquivamento do processo de transferência da inscrição, sem direito a devolução de quaisquer valores já pagos, o qual somente será reativado, após o cumprimento das formalidades legais e regimentais, inclusive o pagamento das taxas devidas e possível renovação de documentos.

_____, _____ de _____ de _____

.....
assinatura declarante ou procurador