

Ilmo. Sr.

Presidente do CRECI da 2a. Região

Nesta

Eu, _____,
Inscrito (a) anteriormente neste Conselho através do CRECI nº _____-F
Portador do RG nº. _____ e do CPF nº _____,
estado civil _____ nascido em ____/____/____,
natural de _____-_____, filho de
_____ e de

cujo registro foi ()cancelado ()suspense à pedido, venho, respeitosamente, à
presença de Vossa Senhoria, para requerer se vos digne determinar a **REATIVAÇÃO** de
minha inscrição, a fim de que possa retornar às minhas atividades profissionais,
juntando para tanto os anexos documentos e o comprovante de pagamento das taxas
devidas, declarando para os devidos fins e efeitos o meu endereço conforme segue abaixo:

Rua/Av. _____ nº _____

Complemento _____ Cidade _____

CEP _____ Telefone: () _____ () _____

e-mail: _____.

Termos em que pede deferimento

_____, _____ de _____ de _____

assinatura requerente ou procurador

(DOC. 02b)