



CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA



REQUERIMENTO REGISTRO REMIDO

Ao Presidente do Conselho Regional de Administração da Bahia - CRA/BA

Eu _____, CPF _____, solicito o Benefício de manter-me registrado no CRA/BA sem pagar anuidade em razão de ter idade igual ou superior a 65 anos e 35 anos de contribuição ao Sistema CFA/CRAs.

ENDEREÇO ATUALIZADO

Endereço: _____ N° _____

Bairro _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Tel.: ____ - _____ Cel.: ____ - _____

e-mail: _____

Salvador (BA), ____ de _____ de _____

Assinatura: