



CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA



REQUERIMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL DEFINITIVO

Sr(a). Presidente do Conselho Regional de Administração da Bahia(CRA-BA),

Declaro ter instruído o presente Requerimento com a documentação necessária e assumo a responsabilidade civil e criminal pelas informações constantes no presente requerimento e da documentação apresentada, estando ciente das obrigações legais, de efetuar o pagamento da anuidade até 30 de março de cada exercício, votar nas eleições do CRA, manter atualizado meus dados e demais obrigações contidas na Lei nº 4.769/1965 e legislações do Sistema CFA/CRA's.

DADOS PESSOAIS	
Nome Civil completo:	
Nome Social completo, se houver:	
CPF:	Data de Nascimento:
Naturalidade:	UF:
Nacionalidade:	Gênero:
Nome da Mãe:	
Nome do Pai:	
Estado Civil:	
Emai:	Cel()

_____, _____ de
_____ 20 ____.

--

ATENÇÃO!! FAVOR ASSINAR NO CENTRO DO RETANGULO; A ASSINATURA NÃO DEVE TOCAR E NEM ULTRAPASSAR AS LINHAS.