Ilmº Sr. Presidente CREA-SE

Eu, _____,

Profissão_____, Registro Nº_____,

do CREA-_____ visada sob o nº _____residente e domiciliado

na _____

_____telefone_____,

CEP: _____, e-mail _____ venho através do presente, solicitar a Certidão de Registro e Quitação**.**

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

_____,_____de_____de_____

_____

Assinatura do Profissional

A solicitação encontra-se quitada conforme guia de recolhimento nº_____em _____/_____/____, no valor de_____.

Entregue em _____/_____/_____.

_____

Assinatura Legível