

REQUERIMENTO PARA REGISTRO SECUNDÁRIO

Ilmo. (a) Senhor (a) Presidente (a) do Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 5ª Região –Bahia. Venho requerer a Vossa Senhoria, inscrição secundária nesta região.

Eu, _____ CRESS ____ nº _____

Endereço _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

CPF nº: _____ Tel .: _____ Celular : _____

Email: _____

Declaro serem verdadeiras as informações acima, sob as penas da Lei.

_____/_____/_____.
Local e Data

Assinatura da (o) Requerente