



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO
REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO PARA OUTRO REGIONAL

Ao
Presidente do Conselho Regional de Administração do _____

Em consonância com a Subseção IV, Seção II do Regulamento de Registro, aprovado pela Resolução Normativa CFA nº 390/2010, venho requerer a transferência do meu registro profissional para o CRA-____, por ter fixado residência e transferido as minhas atividades para a jurisdição daquele CRA.

Seguem meus dados cadastrais atualizados:

Registro no CRA nº	Data do Registro	Tipo do Registro ()Principal ()Secundário	Carteira ()Definitiva ()Válida até _____
Nome Completo e Legível			
Endereço Residencial	Nº	Complemento	
Bairro	Município	UF	CEP
E-mail:	Telefone	Telefone 2	Celular
Empresa/Órgão de Trabalho			
Endereço Comercial	Nº	Complemento	
Bairro	Município	UF	CEP
E-mail:	Telefone	Telefone 2	FAX

Impressão Digital	Foto 3X4	Assinatura do Profissional (não sobreponha às linhas de contorno)
		<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>

Nestes termos, aguarda deferimento.

_____/ES, __/__/____.

Assinatura

PARA USO DO CRA-ES

Observações:	Data:	Conferido por: (Carimbo e Assinatura)



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO PARA OUTRO REGIONAL

- ❖ 01 foto 3x4, atual;
- ❖ Devolução da CIP emitida pelo CRA-ES;
- ❖ Estar em dia com o pagamento da anuidade junto ao CRA-ES.

O fornecimento das cópias solicitadas, juntamente com seus respectivos originais poderão ser autenticadas no próprio CRA-ES.

Conselho Regional de Administração do Espírito Santo – CRA-ES
Rua Aluysio Simões, 172 – Bento Ferreira - Vitória/ES 29050-634
Tel: 27 2121-0500 FAX: 27 2121-0539
Site: www.craes.org.br Email: registro@craes.org.br