

# REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA

## ANEXO I

**\* A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO E/OU APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS ILEGÍVEIS OU COM RASURAS IMPEDIRÁ O RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO PARA ANÁLISE.**

Eu, \_\_\_\_\_  
registrado no CREF \_\_\_\_/\_\_\_\_ sob o número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_, venho à presença  
deste CREF, solicitar à(o) Sr (a). Presidente a transferência de registro profissional.

Para tanto, anexo os seguintes documentos:

- Foto, recentes, de frente e fundo branco para documento oficial;
- Comprovante de pagamento da anuidade do atual exercício;
- Comprovante do endereço onde irá residir (entre os últimos 03 meses).

Ademais, informo o endereço do local onde passarei a residir, qual seja, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Celular:( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Telefone Fixo: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro que possuo ciência e autorizo, expressamente, neste ato, a coleta, armazenamento e tratamento dos meus dados aqui descritos, em atenção ao que dispõe a Lei nº 13.709/2018.

Declaro, também, estar CIENTE que o presente requerimento e a documentação anexa serão submetidos à análise e tramitação interna do CREF19/AL, com prazo de conclusão de 30 (trinta) dias, prorrogáveis por igual período.

Nestes Termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional

## ANEXO II

**\* A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO E/OU APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS ILEGÍVEIS OU COM RASURAS IMPEDIRÁ O RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO PARA ANÁLISE.**

Eu, \_\_\_\_\_  
registrado no CREF \_\_\_\_/\_\_\_\_ sob o número \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_, venho, à presença  
desse CREF, nos termos do parágrafo 1º do artigo 7º da Resolução CONFEF nº 076/2004, informar  
que estarei atuando profissionalmente, na(s) cidade(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

que faz(em) parte da área de abrangência deste CREF.

Declaro que possuo ciência e autorizo, expressamente, neste ato, a coleta, armazenamento e  
tratamento dos meus dados aqui descritos, em atenção ao que dispõe a Lei nº 13.709/2018.

Declaro, também, estar CIENTE que o presente requerimento e a documentação anexa serão  
submetidos à análise e tramitação interna do CREF19/AL, com prazo de conclusão de 30 (trinta)  
dias, prorrogáveis por igual período.

Nestes Termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional