



Ao Conselho Regional de Economia 18ª Região-GO.

PEDIDO DE TRANSFÊNCIA DE REGISTRO

Nos termos da Lei nº 1.411, de 13/8/51, do Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e artigo 20 da Resolução nº 1.879, de 26/10/2012, do Conselho Federal de Economia, o (a) Economista abaixo identificado (a), registrado (a) junto ao Conselho Regional da ____ Região-____ sob o nº _____, vem REQUERER AO CONSELHO DE REGIONAL DE ECONOMIA - ____ª Região-____. A TRANSFERÊNCIA DO SEU REGISTRO PROFISSIONAL, , anexando a este Requerimento assinado, 02 (duas) fotos 3x4 atuais e com fundo branco e a documentação prevista, carteira de identidade profissional expedida pelo Conselho de origem, em original e comprovante do recolhimento dos emolumentesto referentes à expedição de carteira de identidade do Economista.

Nome de Registro Civil _____

Nome Social (se houver) _____

RG: _____ Órgão: _____ U.F. _____ CPF: _____

Título Eleitoral Nº: _____ Certificado de Reservista Nº: _____

Data nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____ Sexo: () M () F

Tipo Sanguíneo/Fator RH: _____ Doador de órgãos e tecidos: () sim () não

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço Residencial: _____ Número: _____ Bairro: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

Empresa em que trabalha: _____ Ramo

de Atividade: _____ Cargo: _____

Endereço Comercial: _____ Número: _____

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

Telefone Comercial: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

Endereço para correspondência: () Residencial () Comercial

Data de Conclusão Curso: ____/____/____ Datada Colação de Grau: ____/____/____

Faculdade/Universidade: _____

Declaro estar ciente da obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente da transferência deste registro, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do meu pedido de cancelamento do registro e seu deferimento por esse Conselho, assim como, comprometo-me a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato, sempre que alterados.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) Requerente

Digital	Foto 3x4
---------	----------