Exmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Biblioteconomia - 8ª Região

CRB-8 – São Paulo

**REQUERIMENTO**

Eu,

(nome completo)

RG:

CPF:

Estado civil:

Profissão atual:

Residente na       - N°:       - Complemento:

Bairro:       - Cidade:       - Estado:       CEP:      -

Tel.: Celular (     )       - Residencial (     )

E-mail:

Requer a V. Sª **Desistência** da minha solicitação a este Conselho, do processo de:

Registro Licença Temporária Reintegração

Transferência Cancelamento

Nestes termos,

pede deferimento

São Paulo,       de       de

..........................................................................

(assinatura)