



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO

LEI FEDERAL 12.514/11
RESOLUÇÃO NORMATIVA CFQ nº 178/2002 (alterada pela
Resolução Normativa CFQ nº 246/2012)

Eu, _____, CRQ VII nº
_____, e CPF nº.
_____ venho requerer o cancelamento de meu
registro profissional junto ao CRQ da 7ª Região.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Profissional