**Solicitação de Registro Remido**

## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_ , CPF \_\_, registro CRA-SC N° , venho requerer ao CRA-SC a isenção de anuidades, conforme previsão na Resolução Normativa CFA nº 483, de 09 de junho de 2016, a qual institui o Registro Remido aos profissionais no âmbito do Sistema CFA/CRAs, que tenham idade igual ou superior a 65 anos e 35 anos de contribuição, ininterruptos ou não, ao sistema. Sendo assim, peço deferimento.

.............................................................,.............de....................................de .................

Local data

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

Assinatura

Atualização de dados:

Endereço: ..........................................................................., nº..........

Complemento: ................................................

Bairro: .............................................................

Cidade: ............................................................ UF: ..........................

CEP: ..................................

Telefone: (.......) ................................

E-mail: ...............................................................................................