**SOLICITAÇÃO 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.

Atualização de dados:

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

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
|  |

Av. Pref. Osmar Cunha, 260 – Ed. Royal Business Center – 8º andar – Centro

CEP 88015-100 - Florianópolis - Santa Catarina

 0800 000 1253  [atendimento@crasc.org.br](mailto:atendimento@crasc.org.br) [www.crasc.org.br](http://www.crasc.org.br) @crasantacatarina @crascoficial @cra\_\_sc