

Ilmo. Sr.

Presidente do CRECI 2ª Região.

Nesta

Eu, \_\_\_\_\_,  
abaixo assinado, inscrito(a) neste Conselho sob nº \_\_\_\_\_-F, venho,  
respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, para requerer o  
**CANCELAMENTO** do registro de minha inscrição, em razão de não mais  
pretender exercer a profissão, anexando para esse fim o comprovante de  
recolhimento da taxa devida, declarando, outrossim, existir uma  
impossibilidade absoluta de apresentar a Carteira Profissional (CPCI) e/ou  
Identidade Profissional por mim recebida, tendo em vista ter ela sido ( )  
extraviada, ( ) furtada/roubada.

Nestes termos pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura requerente ou procurador