



# CREFITO14

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 14ª REGIÃO

## REQUERIMENTO PARA 2ª VIA DE DOCUMENTOS

Sr. Presidente do conselho regional de fisioterapia e terapia ocupacional da 14º região, através do presente requerimento solicito, conforme motivo abaixo relacionado, a 2ª via de:

( ) Cédula De Identidade Profissional ( ) Carteira De Identidade Profissional (Tipo Livro)

Em virtude de: ( ) Roubo ou furto ( ) Extravio ( ) Danificação do documento

Nome completo \_\_\_\_\_

Número De Inscrição \_\_\_\_\_

( ) FISIOTERAPEUTA

( ) TERAPEUTA OCUPACIONAL

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

### DOCUMENTOS ANEXOS

- Cópia autenticada ou cópia e original do **boletim de ocorrência policial** onde conste expressamente o tipo de carteira (Livro ou Cédula) de perda (em caso de roubo, furto ou extravio);
- Carteira e/ou Cédula Originais (em caso de danificação do documento);
- **1 fotos 3x4** (em formato padrão para documento de identidade) quando a solicitação for de cédula e de carteira;
- Cópia autenticadas ou cópia e original do RG atualizada e comprovante de endereço.
- Carteira livro.

### DADOS PARA CONTATO

Endereço \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

DDD \_\_\_\_\_ Fone Residencial \_\_\_\_\_ Fone Celular \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_