Ilmo(a). Sr(a).

Presidente(a) do Conselho Regional de Serviço Social/CRESS 23ª Região

O(A) interessado(a) abaixo assinado(a) e identificado(a)

..........................................................................................................................................................., natural de ................................................., nacionalidade.....................................................,

nascido em ........./.........../..........., estado civil ........................................,

filiação: .............................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

residente à .....................................................................................................................n.º ...............,

Bairro................................................................ Cidade/UF..............................................................,

Fone Residencial ( .........) ................................ Fone Alternativo (.........) .................................... R G n.º ................................... SSP...................... Emissão do RG........./........./........,

Título Eleitoral n.º...................................Zona..................... Seção............................;.UF...............,

Certificado de Reservista n.º...............................Categoria.............................Emitente.....................

C.P.F. n........./........./.........-....... Tipo Sanguíneo Fator .......................................... RH..............

Diplomada pela .................................................................................................................

Em ........./........../............. registro n.º .................................. livro................... fls................

Vem solicitar de V. Sª, de acordo com as normas legais e regulamentares em vigor, se digne conceder-lhe minha Inscrição Principal junto a este Conselho Regional.

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

N. Termos,

P. Deferimento.

.................................................................

Assinatura