



ILMO(A). SR.(A),

PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL 16ª REGIÃO - CRESS/AL

(Nome Civil) _____,

(Nome Social – Resolução CFESS Nº 615/2011) _____,

CPF Nº _____, residente à _____

_____ Nº _____, Complemento _____,

Bairro _____, Cidade _____, UF _____,

CEP: _____, Fone _____, Celular: _____,

E-mail: _____

vem requerer que V.Sa., de acordo com as normas legais e regulamentares em vigor, se digne lhe conceder:

2ª Via da Carteira de Identidade Profissional e/ou

2ª Via da Cédula de identidade Profissional Alagoas

JUSTIFICATIVA: _____

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Maceió/AL, ____/____/____

Assinatura da(o) Assistente Social

CRESS 16ª Reg. nº _____