

REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA – ISENÇÃO DE ANUIDADE

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____
Social: _____ RG.: _____
Nacionalidade: _____ Natural _____ CPF.: _____
Filiação: _____ / _____
Nascida(o) aos: ____/____/____ Gênero: _____ Estado Civil: _____
Nº do comprovante de quitação com o Serviço Militar (sexo Masculino - até 45 anos de idade): _____ Raça/Cor: _____
Possui deficiência: Sim () Qual: _____ Não ()

ENDEREÇO

Logradouro: _____ Nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP.: _____ Telefone(s): _____ Email: _____
Telefone(s): _____ Email: _____ vem,

respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que seja concedida/o: vem respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que seja concedida:

ISENÇÃO DA ANUIDADE DO(S) EXERCÍCIO(S) DE (COLOCAR MÊS E ANO) _____

JUSTIFICATIVA:

- () Ter suspenso o exercício profissional no País em função de missão ou mudança temporária para outro País;
- () Ter sido acometido por doenças crônico-degenerativa ou incapacitante por mais de seis meses;
- () Privação de liberdade determinada judicialmente (incluído pela Resolução CFESS Nº 1,021, 24 de fevereiro de 2023).

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura da/o Assistente Social