AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO profissional | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | |  | | | | | | | |
| CPF: |  | | | | Registro CREF2/RS: | | | |  | |
| Celular: | | (  ) | | E-mail: | |  | | | | |
| Eu, acima qualificado, autorizo a retirada de minha Cédula de Identidade Profissional junto ao CREF2/RS por: | | | | | | | | | | |
| DADOS DO autorizado | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | |  | | | | | | | |
| CPF: |  | | | | Identidade: | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| , | | | | | | | | | | . |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | Assinatura (Reconhecer firma) | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| Obs.: O responsável pela retirada do documento deverá apresentar um documento oficial com foto.  A CIP tem fé pública, constituindo Documento de Identidade Civil, conforme dispõe a Lei nº 6206, de 7 de maio de 1975. | | | | | | | | | | |