



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO - CREA-SP

ANEXO IV

(Apenas para casos onde não haja a entrega da carteira profissional)

O profissional abaixo qualificado vem requerer a interrupção de seu registro junto ao Crea-SP:

Nome: _____

Nº CREA-SP: _____ Nº CPF: _____

Título Profissional _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Celular: (____) _____

DECLARA ainda que houve o extravio da via física original da Carteira de identidade Profissional do CREA-SP estando impossibilidade de prosseguir com o cumprimento do que dispõe o inciso c do artigo 6 da Instrução 2615/2022.

Local e data

Assinatura