



**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