



**REQUERIMENTO DE 2ª VIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**

INFORMAÇÕES PESSOAIS
Nome: _____
Número do Registro: _____ CPF: _____
Identidade: _____ Órgão emissor: _____ Data de emissão: _____
Celular: _____ E-mail: _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL
Endereço: _____
Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

A Carteira de Identidade Profissional (CIP) será enviada pelos Correios, sendo necessária a presença de um responsável para atestar o recebimento.

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer a 2ª via da Carteira de Identidade Profissional (CIP) no Conselho Regional de Educação Física da 12ª Região/Pernambuco – CREF12/PE, e estou ciente da taxa de R\$ 40,00 (quarenta reais).

( ) Solicito a isenção da taxa de emissão da 2ª via da CIP, por motivo de furto ou roubo, conforme resolução CONFEF nº 384/2019, anexando o Boletim de Ocorrência.

INFORMAÇÕES DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Número do Protocolo: _____

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração poderá implicar na apuração dos fatos através de regular Processo Administrativo, sem prejuízo de outras providências legais e judiciais, tal como art. 229 do Código Penal.

Declaro que possuo ciência e autorizo, expressamente, neste ato, a coleta, armazenamento e tratamento dos meus dados aqui descritos, em atenção ao que dispõe a Lei nº 13.709/2018.

Nestes termos, peço deferimento.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura