

TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO – PESSOA FÍSICA

Nos termos artigos 14 a 16 da Lei Federal nº 1.411/51, de 13/08/51, Decreto nº 31.794, de 17/11/52, e artigo 20 da Resolução 1.879, de 26/10/2012, do Conselho Federal do Economista, o (a) Economista abaixo identificado (a) (registrado (a) junto ao Conselho Regional de Economia de _____ sob o número _____ - _____) vem **REQUERER** ao **CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA DA 9ª REGIÃO – PA/AP** a **TRANSFERÊNCIA DO SEU REGISTRO PROFISSIONAL**, anexando a este Requerimento assinado, 02 ((duas) fotos 3X4 atuais e com fundo branco a documentação prevista, carteira de identidade profissional expedida pelo Conselho de origem, e comprovante de recolhimento dos emolumentos referentes à expedição de carteira de identidade do economista.

Nome: _____
RG: _____ Órgão: _____ Estado: _____ CPF: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____ Sexo: () M () F
Nacionalidade: _____ Natural de: _____
Tipo Sanguíneo: _____ Doador de órgãos e tecidos () Sim () Não
Pai: _____
Mãe: _____
Endereço Residencial: _____
nº _____ Apto. _____ Bairro: _____
Cep: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____
DDD: _____ Tel. Res.: _____ Cel.: _____
E-Mail: _____
Empresa em que trabalha: _____
Ramo de Atividade: _____ Cargo: _____
Endereço Comercial: _____
Nº. _____ Andar: _____ Conj.: _____ sala: _____
Cep: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____
DDD: _____ Tel.Com.: _____ Celular _____ Fax.: _____
E-Mail: _____ Site: _____
Endereço para correspondência: () Residencial () Comercial
Colação de Grau: ____/____/____ Conclusão: ____/____/____
Faculdade: _____

Declaro estar ciente da **obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente da transferência deste registro**, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo CORECON-PA/AP, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido. me comprometendo ainda, a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato sempre que estes forem alterados.



CORECON PA
AP
CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA

Belém-PA, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Requerente

Digital

Foto 3x4

