

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
CRN ____ Região, nº: _____ venho através deste declarar que não estou em posse do
seguinte documento:

- Cartão de Identidade Profissional – CRN
- _____

*Por motivo de:

- Roubo/Furto – Anexar a cópia do B.O
- Perda/extravio - Anexar a cópia do B.O
- Baixa Temporária no CRN de origem
- _____

Assumo a reponsabilidade por toda e quaisquer informações aqui prestadas e informo
que avisarei imediatamente o CRN se, retomar a posse do documento em questão,
fazendo a devolução à devida Entidade.

_____ - ____/____/____

Por ser verdade, subscrevo-me,

ASSINATURA