

 **Conselho Regional dos Despachantes Documentalistas do Estado do Pará.**

| **Ficha de Inscrição** | **Código:**  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome:  |
| Sexo: FEMININO ( ) MASCULINO ( ) | Estado Civil:  |
| Nome do Pai:  |
| Nome da Mãe:  |
| Naturalidade:  | Estado:  | Nacionalidade:  |
| Endereço Residencial: |
| Complemento:  | Bairro:  |
| Município:  | Estado do Pará | CEP:  |
| Telefone:  |  | Celular: ( )  |
| Data de Nascimento:  | RG:  | Órgão Expedidor: data da expedição: |
| CPF:  | Grau de Instrução:  |
| Título Eleitoral:  | Zona:  | Seção:  |
| E-mail:  |
| **DADOS COMERCIAIS** |
| Nome da Empresa: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ: |
| Endereço Comercial: |
| Complemento:  |
| Município:  | Estado do Pará | CEP: |
| Bairro: |  |
| Telefone Comercial:  |
| Foto 3x4 | Polegar Direito |  Nos termos da lei vigente e satisfeitas as exigências, venho requerer a minha inscrição no Conselho Regional dos Despachantes Documentalistas do Estado do Pará.BELÉM – PA 03 de agosto de 2022.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Despachante |



**CNPJ: 05.604.440/0001-71**

**REQUERIMENTO**

**ATT: CRDD-PA**

**COMISSÃO DE CADASTRO PROFISSIONAL**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

End: Rua /Av.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento; ------------------------------------------------------------------------------------

Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Venho por meio deste, requerer o meu cadastramento junto a comissão de cadastro profissional do CRDD / PA

Já exerço a função de despachante documentalista na área de trânsito desde:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Declaro ainda, que não exerço nenhuma função pública ou privada, que seja incompatível com a função de despachante conforme determina os Estatutos do CFDD-BR E do CRDD-PA.

Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_ \_\_\_ Mês;\_\_\_ \_\_\_ de 2022.

Assinatura do requerente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel.: (94) 3321-8256 Contato: (91) 98489-2054 WhatsAp Site: www.crddpa.com.br**

**E-mail:** **crdd.para1@gmail.com**