

**TERMO DE COMPROMISSO**  
**(perda ou extravio das carteiras profissionais)**

Senhor Presidente do Conselho Regional de Química – XII Região, nos termos da Resolução Normativa 178/02 do Conselho Federal de Química,

Eu, \_\_\_\_\_,  
registrado(a) no Conselho Regional de Química XII Região, sob o nº \_\_\_\_\_,  
comprometo-me em proceder, de imediato, a devolução dos documentos  
profissionais, ( ) cédula profissional ( ) carteira de folhas, ao CRQ-XII Região, na  
hipótese de localização.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional