

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO PROPORCIONAL

Senhor Presidente do Conselho Regional de Química – XII Região, pelo presente,

Eu, _____,

Registrado(a) no Conselho Regional de Química XII Região, sob o nº _____,

com o título de _____,

venho(a) requerer o pagamento proporcional da anuidade de acordo com a Resolução Normativa nº 269/17 do Conselho Federal de Química, em virtude de ter conseguido um emprego na área.

Endereço para correspondência: Rua: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

***Anexar cópia do contrato de trabalho.**

_____, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do Profissional