



CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA DA 12ª REGIÃO

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE ACERVO TÉCNICO

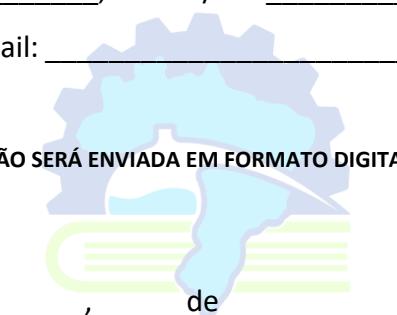
Senhor Presidente do Conselho Regional de Química da 12ª Região (CRQ-12), nos termos da Lei n 2.800 de 18 de junho de 1956:

Eu, _____, registrado (a) no CRQ-12, sob o nº _____, com o título de _____, venho requerer a **CERTIDÃO DE ACERVO TÉCNICO - CAT**.

ATUALIZAR O ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Logradouro (nome da via): _____, Nº _____ Complemento (se houver): _____, Bairro: _____, Cidade/UF: _____, CEP: _____ e Email: _____.

A CERTIDÃO SERÁ ENVIADA EM FORMATO DIGITAL



Local e Data: _____, _____ de _____ de 20_____

**SISTEMA
CFQ/CRQs**

Assinatura do Representante Legal

ATENÇÃO:

O CRQ-12 só emitirá a CERTIDÃO DE ACERVO TÉCNICO - CAT, em até TRÊS dias úteis, após identificação do pagamento da respectiva taxa no sistema;
Em casos excepcionais, mediante comprovante de pagamento.