

Requerimento de Pagamento Proporcional

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

_____,
registrado (a) no CRQ-XII, sob o número _____,

com o título de _____,

venho requerer o pagamento proporcional da anuidade, em virtude de

_____.

Endereço para correspondência:

Rua _____ nº _____

Complemento: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

_____, _____ de _____ de 20_____.

(cidade)

(dia)

(mês)

Assinatura do Requerente

Anexar junto a este requerimento, os documentos:

- Cópias da CTPS (páginas da foto e da qualificação civil, páginas do contrato de trabalho assinadas e a próxima página subsequente em branco);
- Se funcionário público: comprovante de condição de funcionário público;
- Se sócio-proprietário: comprovante de profissional da química que lhe substitua em suas funções como tal;
- Se profissional autônomo: comprovante de baixa de suas atividades, como profissional da Química, na Prefeitura da (s) cidade (s) em que as exerça.