



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS
CREA-GO

REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO ESPECÍFICA DE GEORREFERENCIAMENTO

REQUERENTE (Nome completo sem abreviações):

CPF:	RNP:		
ENDEREÇO (Rua, avenida, complemento):			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:		

UNIDADE DO CREA ONDE DESEJA RETIRAR A CERTIDÃO:

DOCUMENTOS/ PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS

1. Requerimento preenchido e assinado pelo interessado;
2. Comprovante de pagamento de taxa;
3. Caso o profissional ainda não possua a atribuição anotada em sua ficha cadastral deverá, primeiramente, solicitar inclusão de curso ou revisão de atribuições em processos específicos.

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA:

1. Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.
2. Estou ciente que o CREA-GO poderá enviar comunicados aos contatos fornecidos.
3. Estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro e infração ao Código de Ética Profissional, disposto na Resolução 1002/2002-Confea.

Observações: _____

Local/Data:

Identificação e Assinatura do Interessado (conforme documento de identidade ou ficha cadastral):

____ / ____ / ____

Para uso do Crea-GO:

NÚMERO DE PROTOCOLO: _____ _____	CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____
Data: ____ / ____ / ____	_____

