



Serviço Público Federal

SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA

Ilma. (o) Sra.(o)
Presidente do Conselho Regional de Psicologia – 2ª Região

Eu, _____,
Psicóloga/o inscrita/o neste Conselho sob o CRP-02/ _____, RG _____
Órgão Emissor _____, Data de expedição _____, Naturalidade:
_____ residente à _____
_____ Nº _____ Complemento
_____ Bairro _____ Cidade/UF _____

CEP _____, venho requerer por meio deste a 2ª via da Carteira de Identificação Profissional, pelo motivo assinalado abaixo:

PERDA..... [_____] (Anexo documento de ocorrência)

ROUBO.....[_____] (Anexo documento de ocorrência)

DANIFICAÇÃO.....[_____] (Anexo a CIP)

MUDANÇA DE NOME.....[_____] (Anexo documento e a CIP)

OUTRO.....[_____] _____

Recife, _____ de _____ de 20 ____.

Psicóloga/o

Telefones para contato (_____) _____

E-mail: _

INFORMAÇÕES ADICIONAIS NA CARTEIRA/CARTÃO:

Fator RH/ Tipo Sanguíneo (**Mediante documento comprobatório**): _____

Doador(a) de órgão (**Sim/Não**): _____

***Anexar ao requerimento as cópias dos seguintes documentos:**

- Cópia do RG (frente e verso).
- Diploma (frente e verso).

Observações:

Na ocasião do agendamento para Captura de dados biométricos, trazer 01 foto 3x4 (fundo branco sem perfil) no caso de instabilidade do sistema de Captura de foto.

Para retirar a Carteira de Identidade Profissional a (o) profissional deverá estar adimplente quanto às anuidades.