



**CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 6º REGIÃO**

Avenida Afonso Pena, 867/ sl. 1111 e 1112 – Centro Fone – (31) 3222-4087/3224-8355  
Belo Horizonte – MG CEP: 30130-002

Exmo.(a) Sr.(a) Presidente do Conselho Regional de Biblioteconomia - 6ª  
Região

CRB-6 – Minas Gerais e Espírito Santo

**SOLICITAÇÃO DE LICENÇA TEMPORÁRIA - REGISTRO DE PESSOA  
JURÍDICA**

Eu, \_\_\_\_\_

portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e do  
CPF \_\_\_\_\_, Nacionalidade \_\_\_\_\_,  
Naturalidade \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_,  
neste ato representando a empresa

com sede/filial no Endereço:  
(Rua/Av/Trav) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Tel:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, vem requerer  
a Licença Temporária do Registro Profissional de Pessoa Jurídica nº  
\_\_\_\_\_, pelo período de 02 (dois) anos, por motivo de não exercício  
da profissão, em conformidade com a Resolução CFB nº 121/2011.

Conselho Federal de Biblioteconomia  
Conselhos Regionais de Biblioteconomia

Nestes termos, pede deferimento.

..... de ..... de .....

.....  
(assinatura)



**CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 6º REGIÃO**

Avenida Afonso Pena, 867/ sl. 1111 e 1112 – Centro Fone – (31) 3222-4087/3224-8355  
Belo Horizonte – MG CEP: 30130-002

**Observação: É necessário TRANSCREVER o modelo abaixo, colocando as informações necessárias. Não será aceito o modelo simplesmente impresso e preenchido.**

Exmo.(a) Sr.(a) Presidente do Conselho Regional de Biblioteconomia - 6ª Região

CRB-6 – Minas Gerais e Espírito Santo

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_

portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e do  
CPF \_\_\_\_\_, Nacionalidade \_\_\_\_\_,  
Naturalidade \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_,  
neste ato representando a empresa

com sede/filial no Endereço:  
(Rua/Av/Trav) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Tel:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, declaro sob as  
penas da lei que a empresa supracitada, durante o período de Licença  
Temporária do registro profissional de pessoa jurídica nº \_\_\_\_\_, não irá  
desenvolver atividades ligadas à Biblioteconomia e se caso voltar a exercê-la,  
deverei comunicar imediatamente ao CRB-6 para fins de reintegração.

Conselhos Regionais de Biblioteconomia

Nestes termos, pede deferimento.

..... de ..... de .....

.....

(assinatura)