



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 REATIVAÇÃO – 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 *Reintegração* do Registro Profissional de pessoa jurídica nº _____,
pelo interesse de voltar ao exercício das atividades de biblioteconomia e
documentação, em conformidade com a Resolução CFB nº 121/2011 e nº
307/1984.

Nestes termos, pede deferimento.

..... de de

.....
(assinatura)