



**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 REINTEGRAÇÃO – 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)