



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

FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA PARA O CRB-6

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

CRB-6 – Minas Gerais e Espírito Santo

(nome)

CRB-___/_____, _____, _____,
(nacionalidade) (estado civil)

RG: _____ CPF: _____, vem
requerer a transferência do registro profissional da empresa/instituição
_____ do
CRB-___ª Região, para o CRB-6ª Região, pelo motivo de mudança de jurisdição.

Informo a seguir os nossos endereços e contatos:

(endereço)

_____, _____,
(bairro) (cidade)

_____, _____, (_____) _____,
(Estado) (CEP) (Telefones)

(_____) _____, (_____) _____.

E-mail: _____

Responsável Técnico (a): _____

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)