



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 OUTRO CRB

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

CRB-6 – Minas Gerais e Espírito Santo

(nome)

CRB-6/_____, _____, _____,
(nacionalidade) (estado civil)

RG: _____ CPF: _____,
vem requerer sua transferência para o CRB-____ª Região, pelo motivo de
mudança de jurisdição, juntamente com a confecção de certidão.

Informo que meu endereço residencial de destino será:

(endereço)

_____, _____,
(bairro)

_____, _____,
(cidade)

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

(_____) _____,
(Telefones)

(_____) _____, (_____) _____.

E-mail: _____.

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)