CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 6ª REGIÃO
Espírito Santo e Minas Gerais

Autorização para envio de documentos pelos Correios

_____
(nome)

residente a (Av./Rua/Trav.) _____
_____nº_____complemento_____Bairro_____
_____CEP:_____Cidade:_____
_____Estado:_____Telefones:(___)_____/
(___)_____/(___)_____.

Em virtude de não residir na cidade de Belo Horizonte/RMBH, venho por meio deste solicitar ao Conselho Regional de Biblioteconomia 6ª Região (CRB-6) o envio da minha documentação de identificação profissional.

Declaro estar ciente de que não é responsabilidade do CRB-6 quaisquer danos ou extravios que possam ocorrer durante o transporte via Correios.

_____, _____de _____de _____.

(Assinatura digital)

Sistema CFB / CRBs
Conselho Federal de Biblioteconomia
Conselhos Regionais de Biblioteconomia

_____