**ANEXO I**

**RESOLUÇÃO COFEM Nº 46 / 2020**

**PESSOA FÍSICA - REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO OU LICENÇA**

**DO CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA 3ª**

Sr. Presidente do Conselho Regional de Museologia da 3ª Região

Eu, abaixo identificado**|**a, venho requerer

DESLIGAMENTO | CANCELAMENTO

LICENÇA TEMPORÁRIA

de meu registro nº \_\_\_\_\_ - \_\_ no COREM 3ª Região.

Declaro, sob as penas da lei, que os dados abaixo são verdadeiros.

**1. IDENTIFICAÇÃO – DADOS PESSOAIS**

**Nome civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nacionalidade:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Natural de:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**UF**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **Sexo: [ ]F [ ]M Estado Civil:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cédula de Identidade (RG) nº:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Órgão Emissor:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data de Emissão:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF Nº:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO – DADOS PESSOAIS**

**Logradouro:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Bairro:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel.Res.:** (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel.Coml.:** (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular:** (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Os documentos solicitados, conforme a Resolução COFEM 046/2020, encontram-se anexados a este Requerimento.

Declaro que não mais exercerei atividades enquadradas no Art.3º da Lei 7287/1984, enquanto estiver com o registro cancelado ou licenciado, sob as penas da lei.

Estou ciente que o registro poderá ser reativado em qualquer época, a meu pedido, após saldar o débito, corrigido na forma da lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente. Nestes termos, pede deferimento.

(cidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA**