



**CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 3ª REGIÃO**  
**Criado pela Lei nº 7.287 de 18/12/84**  
**Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85**

**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO**

AO  
SENHOR (A) PRESIDENTE DO  
CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA 3ª REGIÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG n.º \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_ e registrado no Conselho Regional de Museologia 3ª Região sob o n.º COREM 3R \_\_\_\_\_, venho por meio da presente para solicitar o cancelamento de meu registro profissional, conforme Resolução COFEM n.º 11/2017, Art. 5º.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante