



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