

Ilmo. Sr.

Presidente do CRECI 2ª Região. Nesta

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), inscrito(a) neste Conselho sob o nº \_\_\_\_\_-F e CNAI nº \_\_\_\_\_ venho, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, para requerer o CANCELAMENTO de minha inscrição, em razão de não mais pretender exercer a profissão.

Nestes termos pede deferimento.

São Paulo, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente conforme RG ou CNH, ou assinatura eletrônica através de qualquer plataforma homologada pela ICP Brasil, por exemplo, o assinador ITI da plataforma GOV BR (**gratuito**).

**Para maiores informações sobre como usar o assinador ITI da plataforma GOV BR,  
Acesse o Roteiro deste Requerimento no site do CRECI SP**