

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins que meu registro no Conselho regional de serviço  
social CRESS \_\_\_\_\_, se encontra cancelado. E dessa forma venho  
solicitar Nova Inscrição neste CRESS 19ª Região GO.

Atenciosamente,

Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

(Assinatura do requerente)