

**INSCRIÇÃO ESPECIALISTA**

Sr. (a) Presidente do CROBA,

Nome completo

Inscrito nesse CRO sob o nº _____ Vem mui respeitosamente, solicitar a V.S seu registro e sua inscrição como especialista em _____, nos termos da alínea _____ do art. _____ das normas aprovadas pela Resolução CFO - _____.

**Nestes Termos.
Pede deferimento.**

_____, de _____ de 20____

Assinatura

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Logradouro				Número	
Edifício				Bairro	
Cidade - Município		UF	CEP		Telefone
E-mail					

ENDEREÇO PROFISSIONAL:

Logradouro				Número	
Edifício		Sala	Bairro		
Cidade - Município		UF	CEP		Telefone
E-mail					