



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REQUERIMENTOS
(FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Ilmo. Senhor Dr. TAMAR EDUARDO COUTO VIEIRA, Presidente em exercício do Conselho Regional de Odontologia da Bahia, eu,

(nome completo do requerente)

ASSINALE SUA CATEGORIA PROFISSIONAL:

- CIRURGIÃO(A)-DENTISTA - **CD**
 AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL - **ASB**
 TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL - **TSB**
 AUXILIAR EM PRÓTESE DENTÁRIA - **APD**
 TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA - **TPD**

inscrito (a) no CRO-BA sob o nº _____, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer (assinale uma das opções abaixo):

- INSCRIÇÃO DEFINITIVA – PRINCIPAL
 INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA (provisória ou definitiva) - nº do CRO de origem: _____ Estado: _____
 TRANSFERÊNCIA (provisória ou definitiva) - nº do CRO de origem: _____ Estado: _____
 MÚLTIPLO REGISTRO (provisória ou definitiva)
 PRORROGAÇÃO DE PROVISÓRIA
 CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO
 REATIVAÇÃO
 CERTIDÃO NADA CONSTA
 APOSTILAMENTO (alteração de nome)
 BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
 REGISTRO DE ESPECIALIDADE (informe o nome da especialidade: _____)
 REGISTRO DE HABILITAÇÃO (informe o nome da habilitação: _____)
 ISENÇÃO DA TAXA DE ANUIDADE (militar das Forças Armadas, doenças graves e cargo eletivo, conforme decisão do CFO)
 NEGOCIAÇÃO DE DÉBITOS
 DESARQUIVAMENTO DE PRÉ-CADASTRO/REQUERIMENTO
 OUTRO: _____

Confirmo que os demais dados que foram preenchidos no REQUERIMENTO online estão corretos e quaisquer erros são de minha inteira responsabilidade. Nestes termos, pede deferimento.

Salvador/BA, _____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA

OBS: AS CÉDULAS EM PAPEL NÃO SERÃO MAIS EMITIDAS.

PARA TER ACESSO A SUA CÉDULA DIGITAL, ACESSE O SITE CROBA.ORG.BR E ESCOLHA A OPÇÃO CÉDULA DIGITAL.

SIGA O PASSO A PASSO E OBTENHA SUA CÉDULA ATRAVÉS DO APLICATIVO CFO-ID.