

## PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO

Nos termos da Legislação vigente do Conselho Federal de Economia, o(a) Economista abaixo identificado(a) (registrado(a) junto ao Conselho Regional de Economia de \_\_\_\_\_ sob o número \_\_\_\_\_ vem REQUERER ao Conselho Regional de Economia \_\_\_\_\_ Região - CORECON/RS a Transferência de seu Registro, juntando os documentos exigidos.

### Preenchimento exclusivo do Conselho

CORECON de origem: \_\_\_\_\_ Número do registro na origem \_\_\_\_\_  
Carteira nº \_\_\_\_\_ (\*) Sede ( ) ou ( ) Delegacia: \_\_\_\_\_ Número do registro \_\_\_\_\_

(\*) Número do espelho da carteira de identidade fornecida ao economista Débitos vencidos: \_\_\_\_\_

### Preenchimento exclusivo do requerente

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ RNE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Sexo: ( ) M ( ) F Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_  
Nome do(a) cônjuge, se casado(a): \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
DDD: \_\_\_\_\_ Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Empresa em que trabalha: \_\_\_\_\_  
Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Endereço Comercial: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Andar: \_\_\_\_\_  
Conj.: \_\_\_\_\_ sala: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
DDD: \_\_\_\_\_ Tel. Com.: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_  
Endereço para correspondência: ( ) Residencial ou ( ) Comercial  
Faculdade: \_\_\_\_\_  
Colação de Grau: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_ Diploma: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaro estar ciente da obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente deste registro, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo CORECON, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido. Declaro, também, que me comprometo a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência e telefone para contato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(Local/Data)

Foto ¾

Digital

\_\_\_\_\_  
Assinatura

--	--