



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

FORMULÁRIO PARA CANCELAMENTO DE ART

Nome do Requerente	
CPF	Título profissional
Número das ARTs para cancelamento:	
Justificativa:	
Telefone:	
E-mail:	

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas neste formulário e estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro e infração ao Código de Ética Profissional.

Local e data	Assinatura do Requerente
--------------	--------------------------

Orientações: Imprima este formulário e preencha os dados acima e coloque sua assinatura. Digitalize este formulário e anexe-o ao processo digital.