|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO** |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador(a) do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para fins de prova junto ao Crea-DF, que minha carteira profissional nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida pelo Crea-\_\_\_\_\_\_ foi perdida / inutilizada, assumindo inteira responsabilidade pelo que ora afirmo.

**A presente declaração tem respaldo no inciso I, Art 2º, da Resolução nº 274, de 24 de abril de 1982 – Confea.**

Brasília-DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Profissional