



## Formulário N – Certidões ou cópias de documentos

### Reservado para o CRF/RS

Atendimento:	Protocolo:
Data do protocolo:	Local:

### Informações do profissional (obrigatórias)

Nome:	Inscrição:
-------	------------

### Solicitação (selecione pelo menos uma opção):

- 1. Certidão de regularidade profissional
- 2. Certidão de vínculos profissionais
- 3. Certidão para inscrição secundária no CRF de \_\_\_\_\_
- 4. Certidão de equivalência para outro país Envelope lacrado:  Sim  Não
- 5. Certidão negativa de débito simplificada
- 6. Certidão negativa de débito detalhada
- 7. Certidão para gerenciamento de resíduos de serviços de saúde
- 8. Declaração de Inscrição Ativa
- 9. Cópias de documentos: \_\_\_\_\_

### Recebimento da certidão ou cópias de documentos (selecione apenas uma opção):

- E-mail
- Pelotas
- Porto Alegre
- Santa Maria
- Caxias do Sul
- Santo Ângelo
- Lajeado
- Uruguaiana
- Passo Fundo
- Correio\*

\* Havendo endereço para recebimento de correspondências, diferente do já cadastrado no CRF, informe aqui:

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

**Mais informações:** [crfrs.org.br](http://crfrs.org.br) → “Profissionais” → “Serviços” → “Certidões”

Cidade, dia, mês e ano: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura