

Ilmo.Sr.

MARIO CARLOS SILVA LOPES

M. D. Presidente do

Conselho Regional de Profissionais de Relações Públicas – 1ª Região

(nome completo)
registrado (a) neste CONRERP/RJ, sob o nº _____, residente à Rua

_____ CEP _____, telefone: _____

Estado _____, vem requerer a V. S^a. a **Baixa Temporária** de seu registro profissional,
uma vez que não mais se encontra no exercício da profissão e nem faz uso do título de
Relações Públicas, conforme pode-se provar pela

Nestes termos,
Pede deferimento,

Rio de Janeiro, de de .

assinatura

Prezada Profissional Junia,

Para que seu pedido de baixa temporária seja aceito, e necessário anexar ao mesmo, a sua carteira de identificação profissional, copias de sua carteira profissional das paginas que contêm seus dados pessoais, sua foto, as paginas assinadas por empregador, a sub- sequente sem assinatura de empregador e comprovante de pagamento de 1/12 da anuidade de 2006, valor 31,17,

Ag. 0392-1, c/c 21030-7 Banco do Brasil, favorecido CONRERP/RJ.

Jô Ferreira
CONRERP/RJ