

Ilmº Sr.  
Presidente do  
Conselho Regional de Profissionais de  
Relações Públicas CONRERP1ª Região do Estado do Rio de Janeiro

---

(nome completo)

registrado (a) neste CONRERP/RJ, sob o nº \_\_\_\_\_, residente à Rua

---

\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, telefone: \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_, vem requerer a V. Sª. 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