

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