

REQUERIMENTO
Carteira de Exercício Profissional

NOME DO AGENTE:

FILIAÇÃO: _____ e _____

NACIONALIDADE: _____, DATA DE NASCIMENTO: _____

CPF Nº _____, IDENTIDADE Nº _____, ÓRGÃO EMISSOR: _____

U.F. _____, ENDEREÇO: _____, _____

CIDADE: _____, U.F.: _____, CEP: _____.

ESTANDO EM PLENO EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE:

(INDICAR IDIOMA(S) SE TRADUTOR)

MATRICULADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

SOB O Nº _____, EM ____/____/____

VEM REQUERER A EXPEDIÇÃO DE SUA CARTEIRA DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL.

LOCAL E DATA

a.a. _____
Nome _____

TERMO DE COMPROMISSO: Assumo o compromisso de devolver à Junta Comercial, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, a Carteira de Exercício Profissional ora requerida, em caso de perda da condição de titular do ofício de _____, bem como comunicá-la de sua perda ou extravio no igual prazo de 48 (quarenta e oito horas), contados do evento.

COLAR RETRATO

ASSINATURA DO PORTADOR

aa)

ESPAÇO DESTINADO À JUNTA COMERCIAL

INFORMAÇÃO DO N.C.F.A.A.: _____

aa) _____ em ____/____/____.

DESPACHO DA PRESIDÊNCIA: () DEFERIDO () INDEFERIDO

EM: ____/____/____.

Nº DA CARTEIRA

aa)