

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

(para envio de documentos pelos Correios)

Senhor Presidente do Conselho Regional de Química – XVI Região,

Eu, _____, registrado neste Conselho sob nº

_____ autorizo o CRQ-XVI a enviar, pelos Correios, _____

_____ para o endereço

_____ nº: _____,

Bairro: _____, Complemento: _____ CEP: _____

Cidade/UF: _____, declaro estar ciente que a correspondência

será enviada como carta simples sem aviso de recebimento – AR, ficando o CRQ-XVI,

em caso de extravio, isento de qualquer responsabilidade.

_____, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do profissional