



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - XVI REGIÃO
MATO GROSSO

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Senhor Presidente do Conselho Regional de Química – XVI Região, nos termos da Lei n 2.800 de 18 de Junho de 1956.

Eu,.....,
registrado (a) no Conselho Regional de Química XVI Região, sob o nº.....,
com título de, residente à
.....
Bairro.....Cidade/UF.....
Telefone ().....E-mail.....,
venho requerer CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO.

Opção de entrega do boleto:

- Solicito que o CRQ-XVI envie o boleto por e-mail;
- Solicito que o CRQ-XVI envie o boleto via postal, carta simples, sem aviso de recebimento –AR;
- Farei a retirada do boleto no CRQ-XVI.

Opção de entrega da certidão:

- Solicito que o CRQ-XVI envie a certidão por e-mail.
- Solicito que o CRQ-XVI envie a certidão via postal.
- Farei a retirada da certidão no CRQ-XVI.

_____, de _____ de 20____

Assinatura do Profissional

Finalidade da Certidão:

ATENÇÃO:

O CRQ-XVI só emitirá a CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO após identificação do pagamento da respectiva taxa, no sistema; em casos excepcionais, mediante comprovante de pagamento.