



Formulário PDF editável – preencher digitalmente
REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRO CRF

ILMO SR PRESIDENTE

PROCESSO Nº:

Nome: Nº Inscrição no CRF-PR

Rua/Av.:

Nº/Compl. Bairro: CEP:

Cidade: E-mail

Telefone Fixo: DDD:() Celular: DDD:() e

Pelo presente, venho requer a:

Transferência do CRF-PR para o CRF:

EM DATA OS DOCUMENTOS FORAM ENVIADOS POR SEDEX PARA CRF-PR:

Cédula de Identidade Profissional Carteira de Identidade Profissional

Com este requerimento de transferência para o CRF, **estou ciente de que:**

“No caso de existência de instauração de Processo Ético disciplinar em desfavor a minha pessoa, o trâmite de Transferência prosseguirá normalmente, conforme determina o Parecer 241/99, de 02/07/99, do CFF, porém, fico ciente que deverei atender à convocação de audiência da Comissão de Ética do CRF-PR pelo trâmite do respectivo Processo Ético Disciplinar”.

Estou ciente que o processo de transferência para outro CRF iniciará **somente com o comprovante de quitação da taxa de Certidão Pessoa Física e sem responsabilidade técnica ativa no CRF-PR**. A Certidão de Transferência terá a **validade de 60 (sessenta) dias** a contar da data de expedição. Caso a transferência não seja efetivada no CRF de destino, a inscrição será reativada automaticamente no CRF-PR, de acordo com a Resolução 638/2017.

Cidade: Data : Mês: Ano:

Assinatura do Farmacêutico