|  |  |
| --- | --- |
| **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO TOCANTINS CONSELHO **CREA-TO** | **PROTOCOLO** (caso possua) |
| **FORMULÁRIO PARA DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO PELO PROFISSIONAL** | |
| NOME DO PROFISSIONAL  CPF Nº DO REGISTRO CREA    Assinalar uma das opções:  ( ) Declaro com fulcro na Lei nº 7.115/83, perante o Conselho de Engenharia e Agronomia do Tocantins, CREA-TO, que resido no endereço a seguir descriminado: **OU**  ( ) Declaro que o local de atuação profissional na jurisdição do Crea-TO será:  ENDEREÇO (Av, Rua, Número, Complemente)  BAIRRO CEP UF CIDADE    TELEFONE DDD ( ) e-mail (letra de forma)      Local e data Assinatura do profissional | |
| **OBSERVAÇÃO: Se a declaração feita pelo(a) interessado(a) não corresponder à verdade estará incurso no Artigo 229 do Código Penal, que prevê a pena de reclusão de um a cinco anos, além do pagamento de multa.** | |
|  | |
| **Alerta! A declaração só será aceita se todos os campos estiverem preenchidos, se for subscrita pelo próprio interessado(a). Não se permite procuração.** | |
| **112 Sul, SR 07, lote 06. Cep: 77.020-176 - Palmas - TO | Telefone:(63) 3219-9814 – 3219-9876** | |