



Ao Conselho Regional de Administração de Roraima,

Eu _____ CRA-RR: _____,
residente e domiciliado(a) na _____ nº _____, Bairro _____,
na cidade de _____, telefone _____, e-mail: _____,
pelo presente instrumento, solicito a minha inclusão no **PROGRAMA DE RECUPERAÇÃO DE CRÉDITOS**, aprovado pela Resolução Normativa CFA N° 563, de 26 de abril de 2019, declaro estar ciente e concordar com as condições estabelecidas no referido Programa.

O presente instrumento representa livre manifestação de vontade, devendo produzir seus plenos efeitos jurídicos.

*Anexar extrato de débitos

Boa Vista-RR, _____ de _____ de 2019.

CRA-RR nº _____