**AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE NACIONAL**

**JUNTO AO CREA-PR**

Eu, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*título profissional*

*nome do profissional*

portador do CPF *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, venho por meio deste autorizar o/a Sr(a)

*nº do documento*

*\_*

*\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador da Carteira de Identidade RG n.º

*nome da pessoa autorizada*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, a retirar minha Carteira de Identidade Nacional

*nº do documento com órgão emitente*

neste CREAPR.

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ , \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Localidade*

*UF*

*dia*

*mês*

*ano*

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura do requerente*