

**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO DE TÉCNICO**  
**Resolução 521/09**

Senhor Presidente do CRFMG:

Eu \_\_\_\_\_, com inscrição no CRF- MG sob o nº.  
\_\_\_\_\_ venho por meio deste solicitar o cancelamento de minha inscrição.

**OBS: A Cédula e a Carteira de Identidade Profissional deverão ser encaminhadas junto a este documento.**

Contatos:

Telefones: \_\_\_\_\_

e- mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura