

## Autorização para retirada de documentos

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

inscrito(a) no CRFMG sob o nº: \_\_\_\_\_, autorizo o(a)  
Sr.(a) \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_ a  
retirada do(s) documento(s) abaixo relacionado(s):

( ) Carteira de Identidade Profissional – **CIP**

( ) Cédula de Identidade - **CI**

( ) Diploma

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

---

**Assinatura do Profissional**

---

### Declaração de Recebimento

(Preenchido somente na Retirada)

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

declaro que recebi do CRF/MG os documentos acima assinalados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

**Assinatura**

**Obs: O(s) documento(s) só será(ão) entregue(s) com a apresentação ao CRF/MG do documento oficial com foto do responsável pela retirada, identificado neste formulário.**