

MODELO DE DOCUMENTO

**DECLARAÇÃO PARA INSCRIÇÃO JUNTO AO CRFa 3**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob número \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei, para fins de inscrição junto ao Conselho Regional de Fonoaudiologia – 3ª Região que não possuo nem solicitei registro profissional de fonoaudiólogo em outra jurisdição.

Por ser verdade firmo a presente.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Assinatura

Nome completo