



COMUNICADO DE TRANSFERÊNCIA

(LOGOMARCA DO REGIONAL)

OF.COREN - XX

PRONT.: (INSCRIÇÃO) - (HABILITAÇÃO/QUALIFICAÇÃO)

(CIDADE), (DIA) de (MÊS) de (ANO)

Senhor(a) Presidente,

Reportando-nos ao ofício COREN-XX informamos que o tipográfico da carteira profissional de identidade do(a) (HABILITAÇÃO/QUALIFICAÇÃO) (NOME), sob o número COREN-XX – (Nº INSCRIÇÃO), foi cancelado em (DIA/MES/ANO) e procedida a anotação da transferência no sistema de informação

Na oportunidade informamos que os débitos referentes as anuidades (ANO/VALOR PRINCIPAL) deverão ser cobradas nesse Regional, conforme norma vigente.

Atenciosamente

(ASSINATURA)

(NOME)

CHEFE DA UNIDADE DE INSCRIÇÃO, REGISTRO E CADASTRO

EXMO(A) SENHOR(A)

(NOME)

DD. PRESIDENTE DO COREN-XX

(CIDADE) – (ESTADO)

(ENDEREÇO DO CONSELHO REGIONAL)