



**CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 9ª REGIÃO - SC  
AUTARQUIA FEDERAL**

**REQUERIMENTO**

M.D. Presidente do CRBio-09

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

(nome completo e nº CRBio)

CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em (endereço completo)

Rua/Av.: \_\_\_\_\_,

número/complemento: \_\_\_\_\_, cidade/UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ vem, perante Vossa Senhoria requerer a **PRORROGAÇÃO DE LICENÇA** deste Conselho, pelo prazo de 12 meses a contar do dia que vence a primeira solicitação de licença pelos seguintes motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

**Declaração**

Declaro estar ciente que não posso exercer, no território nacional, durante a vigência da licença, nenhuma das atividades previstas no Art. 2º da Lei nº 6.684, de 03 de setembro de 1979.

\_\_\_\_\_

(local e data)

\_\_\_\_\_

(assinatura)