



## CONSELHO FEDERAL DE BIOLOGIA – CFBio

### MODELO 1

#### MODELO DE FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO

Ilmo. Sr. (Nome do Conselheiro Presidente)  
Conselheiro Presidente do CRBio-0...  
Data

Senhor Presidente,

Solicito a gentileza de providenciar a transferência do meu registro nº \_\_\_\_\_, efetuado junto a este Conselho uma vez que a partir de/desde de. ..../..../.... desempenho/desempenharei minhas atividades de Biólogo (a) em .....(Município/Estado) área de jurisdição do CRBio-0...

Para tanto, estou encaminhando, em anexo, a Cédula e Carteira de Identidade Profissional para as devidas anotações, o recibo de quitação da taxa pertinente a este serviço e o **TERMO DE COMPROMISSO DE PARCELAMENTO DE DÍVIDA PARA TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO.**

Atenciosamente,  
*Assinatura*

Nome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### NOVO ENDEREÇO

Endereço Residencial: Rua/Av. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Apto \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_

UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Fax ( ) \_\_\_\_\_

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

Endereço Comercial: Instituição/Empresa \_\_\_\_\_

Rua/Av. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone ( ) \_\_\_\_\_ Fax ( ) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## CONSELHO FEDERAL DE BIOLOGIA – CFBio

### MODELO 2

#### TERMO DE COMPROMISSO DE PARCELAMENTO DE DÍVIDA PARA TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO

EU, ....., inscrito sob o número .....junto a esse CRBio-0....., residente à Av./Rua ..... nº ..... Apto ....., Bairro ....., (Município) ....., CEP .....(Estado) ..... venho declarar que reconheço meu débito junto a esse CRBio-0..., referente a:

Anuidade (exercícios).....  
Multa eleitoral (data) .....

que somam o montante, nesta data, de R\$ .....(por extenso), conforme informado pela Tesouraria desse CRBio-0...

Entretanto, solicito que este débito seja parcelado em ..... vezes, sendo a primeira parcela vencível em ...../...../20..., e as demais vencíveis 30 dias após a primeira e assim consecutivamente.

Declaro estar ciente que a interrupção do pagamento das parcelas ajustadas neste TERMO DE COMPROMISSO ocasionará a eliminação do parcelamento ora concedido, ficando sujeito ao pagamento integral da dívida em uma única parcela.

Estou ciente que, caso NÃO cumpra este TERMO de COMPROMISSO, o CRBio de destino SUSPENDERÁ IMEDIATAMENTE minhas atividades profissionais e o CRBio de origem inscreverá meu débito na dívida ativa para cobrança judicial, através de processo instaurado junto à Justiça Federal e a abertura de processo administrativo.

Local/data

Assinatura

Deliberação do CRBio-0 ....( de origem)

Aprovado / data /nome e assinatura do responsável