



**CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECOMIA 11ª REGIÃO**  
Tv. Padre Ghisland, 140 – Centro – Fone: (92) 3233-0918/ 99222-6668  
Manaus – AM CEP: 69010-040

EXMO (a). Sr (a). Presidente do Conselho Regional de Biblioteconomia da 11ª Região dos estados de Acre, Amazonas, Rondônia e Roraima

### **SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_  
portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_,  
Nacionalidade \_\_\_\_\_, Naturalidade \_\_\_\_\_,  
Estado civil \_\_\_\_\_, Endereço residencial: (Rua/Av/Trav)  
\_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
Tel:(\_\_ ) \_\_\_\_\_ Celular:(\_\_ ) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
venho requerer o Cancelamento do Registro Profissional nº \_\_\_\_\_, por  
motivo de \_\_\_\_\_ (não exercício da profissão ou aposentadoria),  
em conformidade com a Resolução CFB nº 121/2011.

Nestes termos, pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)