



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região  
Mato Grosso do Sul

**REQUERIMENTO DE 2ª VIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

NOME:

Nº de REGISTRO:

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

LOGRADOURO:  NÚMERO/COMPLEMENTO:

BAIRRO <input type="text"/>	CIDADE <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	CEP <input type="text"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

TELEFONE:  CELULAR:  EMAIL:

Venho por meio deste requerer a 2ª via da Cédula de Identidade Profissional por motivo de:

- Roubo ou furto  Extravio  Danificação do documento  Alteração de nome.

Junto ao presente os documentos exigidos:

- 1 foto 3x4 recente e colorida;  
 Boletim de ocorrência (em caso de roubo, furto ou extravio);  
 Documento comprobatório pertinente a alteração de nome (em caso de alteração de nome);  
 **Entregar documento original em caso danificação do mesmo ou alteração de nome;**  
 Comprovante de pagamento da taxa de R\$ 40,00 (Solicitar boleto pelo telefone 3321-1221 ou e-mail [financeiro@cref11.org.br](mailto:financeiro@cref11.org.br));

**Atenção: A taxa só será cobrada se a Cédula de Identidade Profissional estiver dentro do seu período de validade. O profissional poderá confirmar a data de validade junto ao CREF11/MS.**

Local e Data: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_