

TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e registrado no Corecon - _____ sob o nº _____ nos termos da Lei n.º 1411, de 13/08/51, em especial seus artigos 14, 15, 16, Decreto n.º 31.794, de 17/11/52, e Resoluções do Conselho Federal de Economia, venho **REQUERER** ao **CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA – 8ª REGIÃO - CE**, a **Transferência de seu Registro**, juntando os documentos exigidos.

Preenchimento exclusivo do Conselho

CORECON de origem: _____ Número do registro na origem _____

Carteira nº _____ (*) Sede () ou () Delegacia: _____

Número do registro _____ - _____

(*) Número do espelho da carteira de identidade fornecida ao economista

Débitos vencidos: _____

Nome: _____

RG: _____ Órgão: _____ UF: _____ Data Emissão: ____/____/____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Estado Civil: _____ Sexo: () M () F Raça (cor): _____

Nacionalidade: _____ Natural de: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Nome do(a) cônjuge, se casado(a): _____

Endereço Residencial: _____

_____ n.º _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cep: _____ - _____ Cidade: _____

UF: _____ DDD: ____ Tel. Res.: _____ Cel.: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

() doador de órgãos e tecidos () não doador de órgãos e tecidos Tipo Sanguíneo/Fator RH: _____

Deficiência física: () sim () não / Se sim, qual? _____

Empresa em que trabalha: _____

() Pública () Privada

Ramo de Atividade: _____ Cargo: _____

End. Com.: _____

_____ Nº: _____ Complemento: _____

Cep: _____ - _____ Bairro: _____



Cidade: _____ UF: _____ Tel.Com.:(____) _____

Celular com: (____) _____ E-mail.: _____

Permite receber newsletter? () sim () não

Endereço para correspondência: () Residencial ou () Comercial

Título de Eleitor: _____ Zona: _____

Seção: _____ Município/UF: _____

Data de Emissão Título: ____/____/____

Certificado de reservista nº: _____ CSM: _____

Universidade/Faculdade: _____

Colação de Grau: ____/____/____ Ano de Conclusão: _____

DIPLOMA: () SIM () NÃO Data emissão do Diploma: ____/____/____

Nível de Escolaridade:

- () Ensino Superior Completo
- () Pós Graduação qual? _____
- () Mestre qual? _____
- () Doutor (a) qual? _____
- () Pós Doutor(a) qual? _____

Eu, _____, portador(a) do CPF nº e registrado no Corecon/CE sob o nº _____ declaro, para os devidos, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados ao Corecon/CE, para solicitar a **TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO DE ECONOMISTA**, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade. Fico ciente que a falsidade desses documentos ou dessa declaração configuram crimes, previstos nos artigos 298 e 299 do Código Penal Brasileiro, passível de apuração junto ao Poder Judiciário. Declaro ainda, que estou ciente de que a não atualização dos dados cadastrais isentará o Corecon/CE da responsabilidade do extravio de correspondências que venham a ser encaminhadas em meu nome. Declaro ainda estar ciente da **obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrente deste registro**, cuja responsabilidade cessará somente com a formalização do pedido de cancelamento e seu deferimento pelo Corecon/UF, nos termos das normas legais vigentes à época do pedido. Declaro, também, que **me comprometo** a atualizar os dados acima descritos, em especial, o endereço para correspondência, e-mail e telefone(s) para contato. Por fim, **autorizo** o tratamento dos dados pessoais acima informados para finalidade específica de cumprimento de obrigação legal ou regulatória, além de uso compartilhado com outros agentes de tratamento de dados, observados os princípios e as garantias previstas em lei, e para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo, inclusive para quando voltados à proteção do crédito, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

_____, _____ de _____ de 20____.
(Local/Data)

Assinatura

Digital

Foto 3x4

**TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO
(DECLARAÇÃO ADICIONAL NOS CASOS EM QUE HÁ DÉBITOS VENCIDOS)**

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e registrado no Corecon - ___ sob o nº _____ e ora solicitando transferência do registro para o Conselho Regional de Economia da 8ª Região – CE, declaro ter sido informado de que existem débitos vencidos em meu nome junto ao Conselho Regional de Economia de origem, no saldo de R\$ _____.

Declaro ainda ter sido informado da possibilidade de instauração de processo de execução do referido débito por parte do Conselho de origem.

_____, _____ de _____ de 20__.

Preenchimento exclusivo do Conselho:

Processo Administrativo: _____

Registro N° _____ Sede () ou () Delegacia: _____

Tipo de Registro: _____ Livro de Registro: _____ Folha: _____

Corecon de origem _____ **número do registro na origem** _____