



**SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO**

ALTERAÇÃO DE NOME (AVERBAÇÃO)

Documentos necessários:

- Certidão de Casamento (original e cópia) ;
- Carteira de Identidade Profissional (original, pois ficará retida para ser realizada a anotação, e posteriormente estará disponível para retirada);
- É necessário estar em dia com o pagamento das anuidades;
- Apresentar preenchidos os formulários anexados.



**SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO**

PEDIDO DE AVERBAÇÃO

**Ao Ilmo. Sr. Presidente.
Marcelo Marques de Oliveira**

Eu, _____, bibliotecário (a),
registrado (a) sob o nº _____ e CPF _____, residente
à _____
Bairro _____ Estado: _____ CEP: _____ Tel: () _____ venho,
por meio deste, requerer a V. Sa a averbação no meu registro no CRB-7, em virtude da alteração
do meu nome de acordo com a documentação, anexa a este pedido.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____.

Assinatura do Profissional



SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Nome: _____
Identidade nº _____ Org. Exp. _____ Data ____/____/_____
CPF nº _____ Estado Civil _____ Nacionalidade _____
Título de Eleitor nº _____ Zona _____ Seção _____
Carteira de Trabalho nº/ série _____
Grupo Sanguíneo/Fator RH _____ Filiação(Pai) _____

(Mãe) _____
Nascimento ____/____/_____, na Cidade de _____, Estado
de _____ Residência _____
_____, nº _____
Bl _____ aptº _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Tel residencial: (____) _____
Celular: (____) _____ Fax: (____) _____
E-mail _____.

Empresa/Repartição em que trabalha

Função que ocupa _____
Nome da Empresa _____
Endereço: _____
Telefones: (____) _____ Ramais: _____
Fax: (____) _____ E-mail: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)