



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE ALAGOAS
Rua Dona Tereza de Azevedo, nº 1.526 –Pinheiro - Maceió/AL-CEP: 57.057-570
Tel/Fax (82)3194-3030-E-mail: crcal@crcal.org.br site: www.crcal.org.br

ANEXO IV

PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA DELEGADO REPRESENTANTE DO CRCAL

À COMISSÃO

DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE ALAGOAS

_____ (nome), brasileiro(a),
_____ (estado civil), _____ (categoria), registrado(a) no
CRC _____ sob o n.º _____, residente e domiciliado(a) na _____ (endereço), vem, pelo presente,
requerer a Vossa Senhoria, nos termos do artigo 4º, da Resolução CRCAL n.º 308/2020, a inscrição no
processo seletivo para o exercício da função honorífica de **delegado representante do CRCAL**, no
município de _____, conforme condições, requisitos e especificações constantes na
Resolução CRCAL n.º 308/2020.

Comunicações e notificações referentes ao processo de escolha podem ser enviadas para o endereço
eletrônico: _____.

Termos em que pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) profissional interessado(a) (com certificação digital)

Nome do profissional interessado e n.º de registro no CRCAL