



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE RONDÔNIA

Av. Presidente Dutra, 2374, - Bairro Centro, Porto Velho/RO, CEP 76801-034 Telefone: (69) 2181-0082 -

<https://www.crcro.org.br>/E-mail: crcro@crcro.org.br

Processo n.º : 9079610110000336.000021/2025-26

ANEXO I

PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DO CRCRO

À COMISSÃO DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE RONDONIA

_____(nome),
brasileiro(a), _____(estado civil), _____(categoria),
registrado(a) no CRCRO sob o n.º _____, residente e domiciliado(a) na
endereço) _____,

vem, pelo presente, requerer a Vossa Senhoria, nos termos do artigo 5º da Resolução CRCRO n.º 357/2024 a inscrição no processo seletivo para o exercício da função honorífica de representante do CRCRO, na base territorial _____, conforme condições, requisitos e especificações constantes na Resolução CRCRO n.º 357/2024.

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

Termos em que pede deferimento.

_____, _____, de _____ de 2025.

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

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



Documento assinado eletronicamente por **Jair Genor Bevilaqua, Presidente**, em 04/11/2025, às 09:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.cfc.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1095762** e o código CRC **69861B8C**.

Referência: Processo nº 9079610110000336.000021/2025-26

SEI nº 1095762