

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

Pelo presente documento, eu, _____
Portadora/or do RG Nº _____ inscrita/o no CPF/MF
sob o Nº _____, residente e domiciliada/o na

venho, entregar através do presente TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO envelope lacrado com as cópias dos documentos devidamente autenticadas com objetivo de proceder a inscrição de pessoa física () ou pessoa jurídica () no Conselho Regional de Psicologia da 3ª Região/Bahia.

Assim, mediante este instrumento, declaro que tenho ciência de quais são os documentos exigidos pela Resolução CFP Nº 003/2007 para a inscrição solicitada, bem como, caso estejam dissonantes do previsto na supracitada Resolução, o CRP-03 não dará prosseguimento ao requerimento de inscrição.

Concordo em assumir toda a responsabilidade pela entrega dos documentos à Comissão Gestora, e pela regularização de possíveis pendências informadas pelo CRP-03.

Este Termo de Responsabilidade e Compromisso é expressão da verdade e por ele respondo integralmente.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura da/o requerente

SEDE:

R. Prof. Aristides Novis, n. 27, Federação
Cep 40 210-630, Salvador – BA
Tel: (71) 3247-6716 / 3332-6168
www.crp03.org.br | crp03@crp03.org.br