

---

Exmo Sr. Prefeito do Município de Barueri

.....  
.....  
portador do CPF / CNPJ Nº.....CREA/CAU/CFT .....

com endereço à .....

nº....., Bairro .....

Município....., Estado....., CEP.....

vem solicitar **Revalidação de Registro de Profissional Técnico.**

Responsável pela empresa .....

.....  
CREA/CAU/CFT nº..... C.P.F nº .....

Endereço .....

nº..... Bairro .....

Município....., Estado....., CEP.....

Barueri,..... de ..... de .....

.....  
**Responsável Técnico**

Fone:.....

E-mail:.....

---