DECLARAÇÃO

NOME, TÍTULO, CREA nº , **DECLARA** para os devidos fins, sob as penas da Lei, que não exercerá atividade na área de sua formação profissional no período compreendido entre a data do requerimento de interrupção e da reativação do registro.

João Pessoa, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CREA nº