



CONSELHO FEDERAL
DE PROFISSIONAIS DE RELAÇÕES PÚBLICAS

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO DO
REGISTRO PROFISSIONAL APÓS BAIXA TEMPORÁRIA**

Pelo presente instrumento, eu, _____,
nome social (se for o caso) _____, inscrito(a) no CPF sob o
nº _____, e no Conrerp/____ sob o nº _____,
com domicílio profissional localizado no endereço
_____, bairro _____, cidade/estado
_____, CEP _____, endereço de
correio eletrônico _____, telefone (____) _____,
com fundamento no art. 1º da RN nº 130/2025, que inclui o art. 7º-A na Resolução
Normativa nº 123, de 26 de junho de 2024, venho requerer a reativação do meu
registro profissional com fundamento na retomada do exercício da profissão de
relações públicas.

Declaro estar ciente de que o pedido de reativação do registro profissional implica o
pagamento proporcional da anuidade do ano corrente.

Declaro verdadeiras as informações prestadas no presente requerimento e autênticos
os documentos anexos, sob as cominações da legislação, e manifesto ciência do rito
de processamento do pedido, nos termos do Resolução Normativa nº 123, de 26 de
junho de 2024, ciente de que a comunicação acerca do resultado ocorrerá por correio
eletrônico, por meio do endereço ora informado.

_____, ____/____/____
(cidade) (data)

(assinatura)