

**AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE NACIONAL DEFINITIVA  
JUNTO AO CREA-SC**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*nome do profissional* *título profissional*

portador do CPF \_\_\_\_\_, venho por meio deste autorizar o/a Sr(a)  
*nº do documento*

\_\_\_\_\_ portador da Carteira de Identidade  
*nome da pessoa autorizada*

RG n.º \_\_\_\_\_, a retirar minha Carteira de Identidade Nacional  
*nº do documento com órgão emitente*

Definitiva neste CREA-SC.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
*Localidade* *UF* *dia* *mês* *ano*

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do profissional**  
*(com firma reconhecida)*