

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL NO PERÍODO DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

Declaro, para fim de reinscrição junto ao Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 10ª Região, RS, a inexistência do exercício profissional no período em que estive impedido, em virtude do cancelamento da minha inscrição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

---

Nome e Assinatura