



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

Declaro, para fim de reinscrição junto ao Conselho Regional de Psicologia do Paraná, 8ª Região, a inexistência do exercício profissional no período em que estive impedido, em virtude do cancelamento de minha inscrição.

_____, _____ de _____ de 20____.

Nome completo

Assinatura