

PASSO A PASSO PARA SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS ONLINE JUNTO AO CRESS-RN - PEDIDOS DE INSCRIÇÃO PRINCIPAL E INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

- 1- Acesse <https://cress-rn.implanta.net.br/ServicosOnline/Precadastro/PreCadastro/Clicar>. Clique em PROFISSIONAL e selecione ASSISTENTE SOCIAL.

Novo

Para iniciar seu processo de inscrição junto ao conselho, leia atentamente as orientações em cada passo e tenha à disposição os documentos necessários digitalizados.

PROFISSIONAL

ASSISTENTE SOCIAL

Consultar

Se iniciou o pré-cadastro e deseja alterar os dados ou acompanhar o processo junto ao conselho.

PROFISSIONAL

- 2- Crie o seu login.

Cadastro de Login

Criação de novo login para preenchimento do pré-cadastro.
Ao confirmar será encaminhada uma mensagem para o E-mail informado.
Siga as instruções da mensagem para ativação do login e acesso ao preenchimento de seu Pré-cadastro.

CPF
447.680.713-50

NOME
MARIA JOSÉ DOS SANTOS

SENHA

CONFIRMAR SENHA

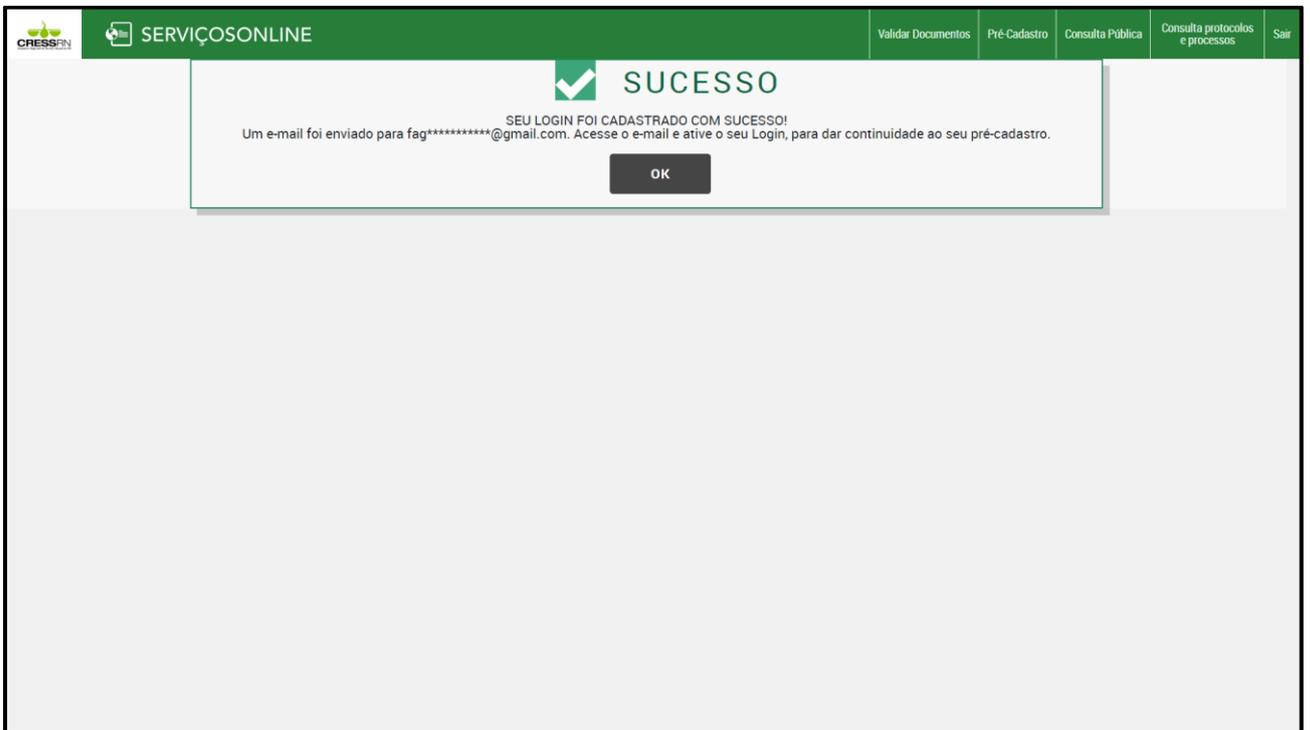
EMAIL
xxxxxxxx@gmail.com

CONFIRMAR EMAIL
xxxxxxxx@gmail.com

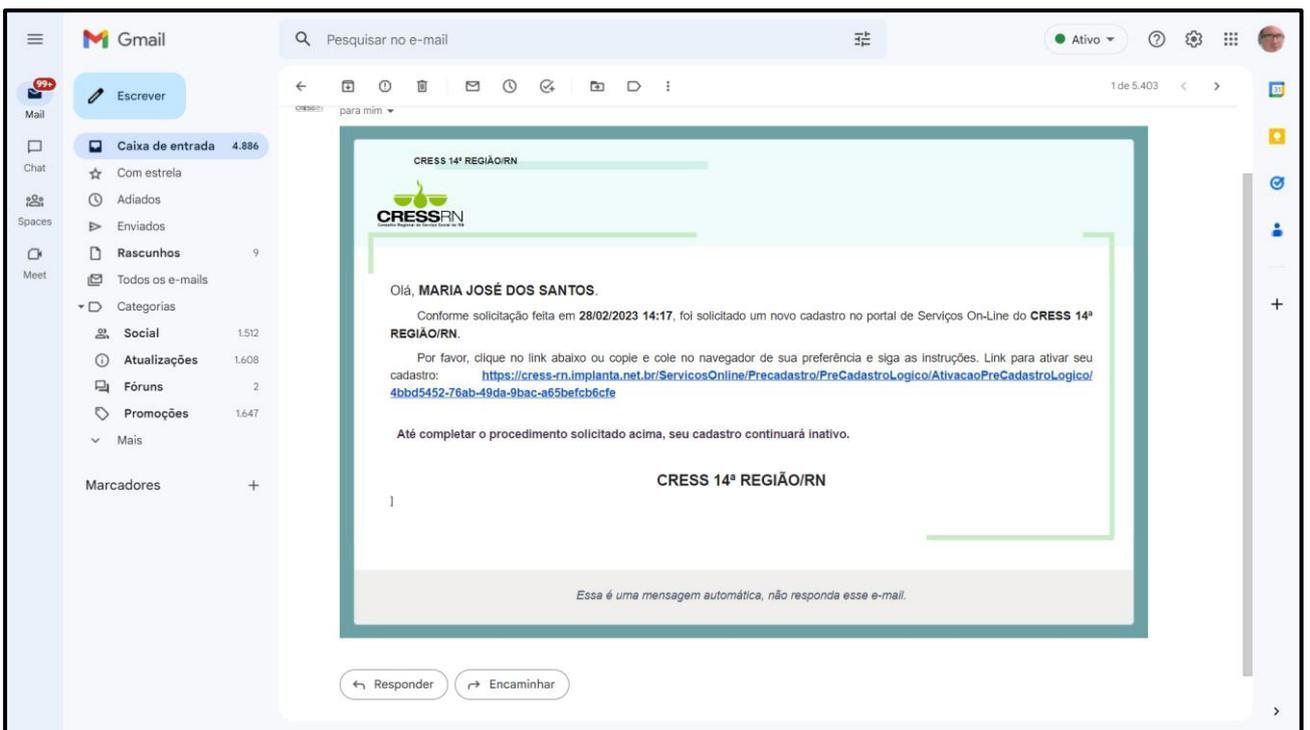
Não sou um robô  reCAPTCHA
Privacidade - Termos

CONFIRMAR

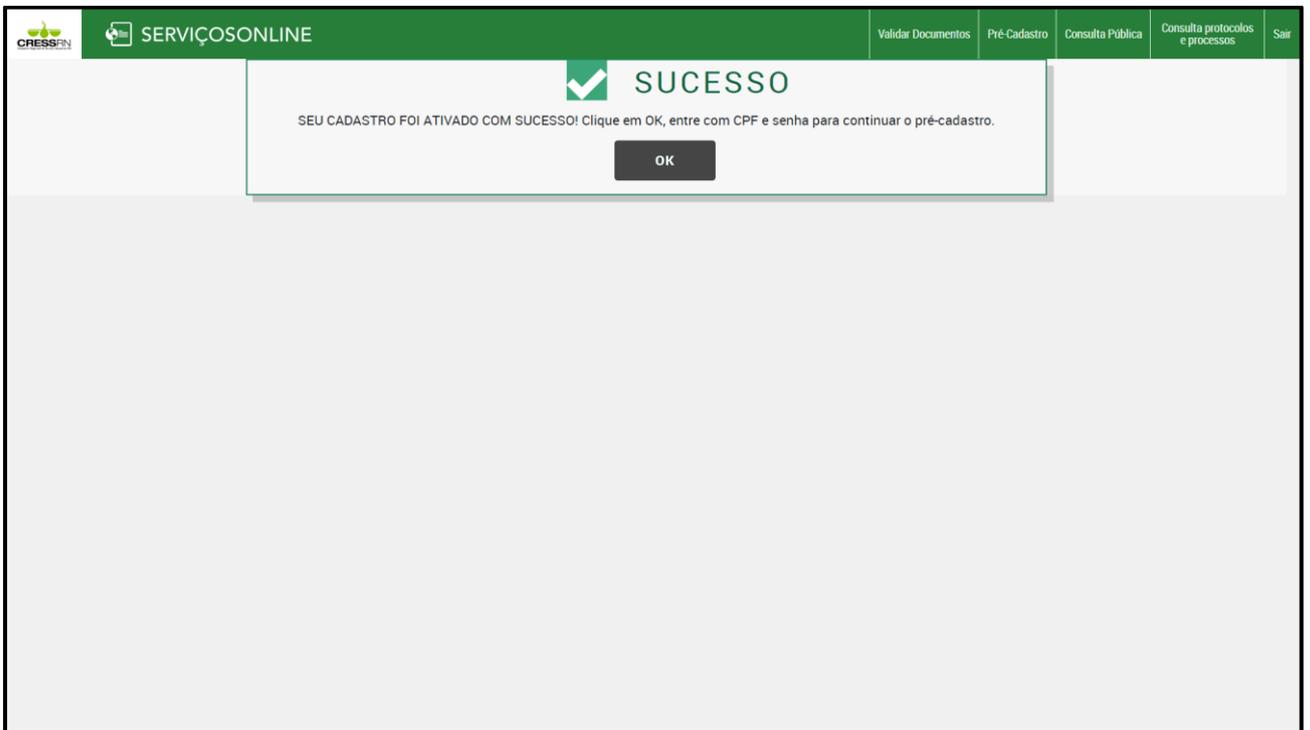
- 3- Ao confirmar, você receberá uma mensagem no e-mail informado. Siga as instruções e ative o login.



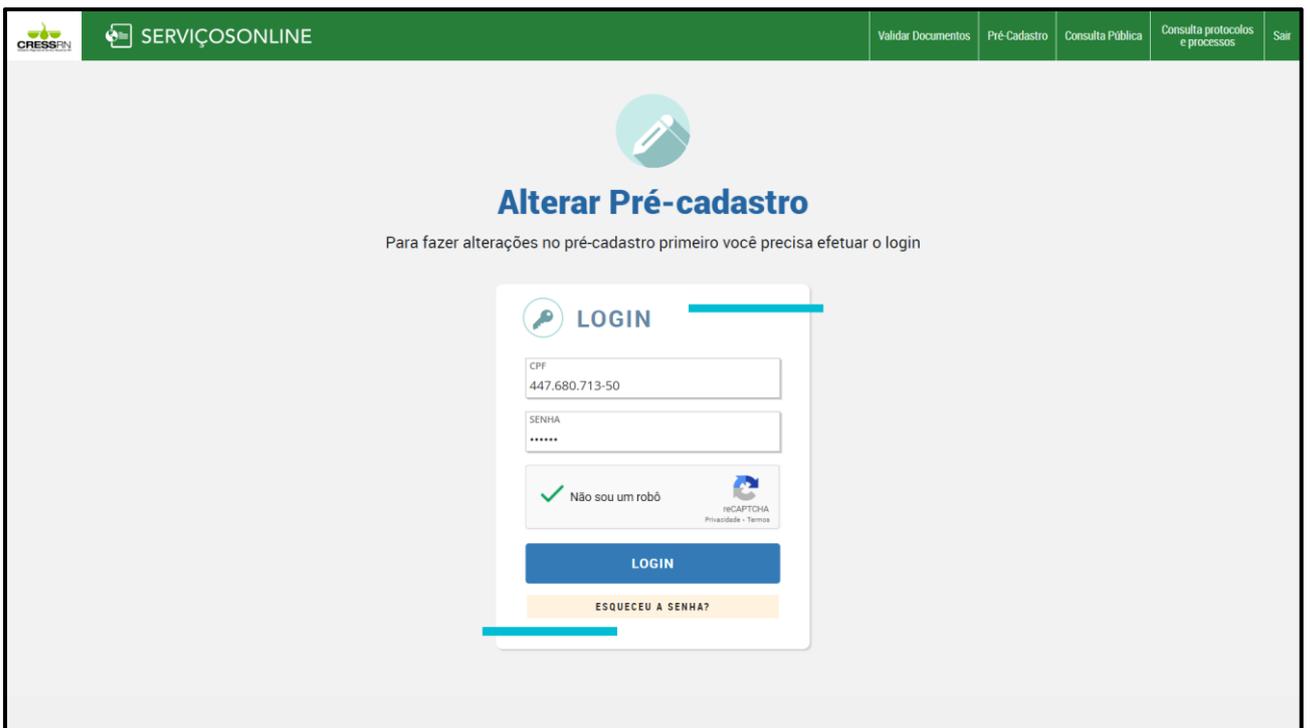
- 4- Verifique na sua caixa de e-mail a mensagem com o assunto "Acesso ao pré-cadastro". Clique no link ou copie e cole no seu navegador.



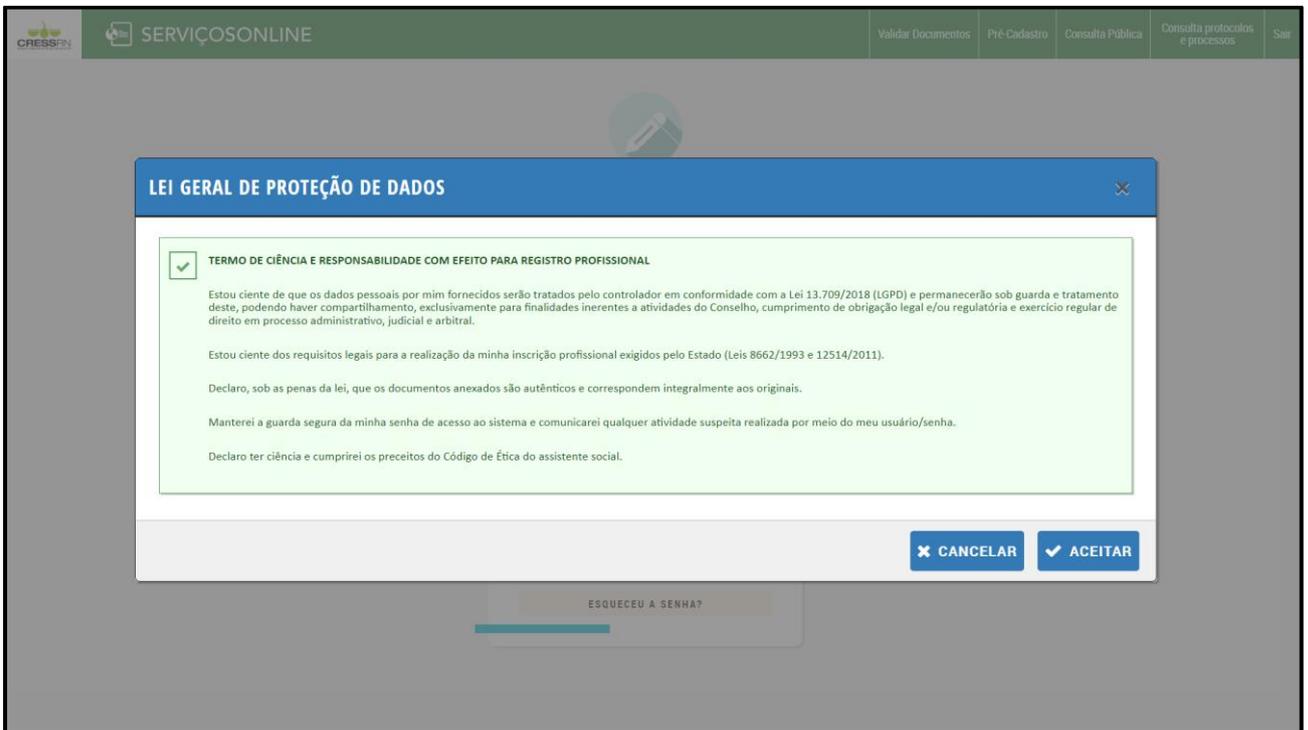
- 5- Clique em OK.



6- Faça seu login e utilize a senha criada.



7- Aceite o termo de ciência e responsabilidade.



- 8- Você verá a primeira tela do assistente de criação do seu pré-cadastro, com informações legais sobre o exercício profissional e as orientações sobre o preenchimento das demais etapas, que totalizam sete.



01 Bem vindo

PASSO

Prezado (a) Bacharel (a) em Serviço Social,

- O PRÉ-CADASTRO é a **etapa inicial do PROCESSO DE REGISTRO** realizada de forma on-line para dar agilidade ao processo junto ao CRESS/RN.

- Os dados deste PRÉ-CADASTRO serão impressos no Documento de Identidade Profissional - DIP, portanto, o **preenchimento correto dos dados é de sua responsabilidade**, confira antes de confirmar o envio das informações.

- Na última etapa do PRÉ-CADASTRO para confirmação do pedido será necessário inserir **obrigatoriamente** a cópia digitalizada dos seguintes documentos: *Requerimento de solicitação, Requerimento do DIP, Diploma (frente e verso, assinado pelo/a graduado/a) ou Certidão/Certificado de colação de grau, RG, CPF, Título de Eleitor, foto 3x4, comprovante de quitação com o serviço militar (obrigatório para homens com menos de 45 anos), comprovante de residência atualizado e com CEP e Declarações específicas.*

Observações:

1. As digitalizações dos documentos devem estar legíveis para leitura abrangendo todo o documento sem cortes. Orientamos que utilize aplicativos de scanner para obter um melhor resultado na qualidade das digitalizações dos arquivos.

2. Se os dados e os documentos anexados neste PRÉ-CADASTRO, forem aprovados, você receberá um e-mail com instruções para imprimir os boletos para pagamento.

3. Após o pagamento dos boletos, deverá **encaminhar os requerimentos assinados e as cópias autenticadas dos documentos para a Sede do Conselho.**

Acompanhe o status do seu PRÉ-CADASTRO pelo e-mail. Caso receba e-mail solicitando correção de dados (Pré-cadastro Pendente), **acesse o link Consulta do pré-cadastro e faça a correção**

02 Inscrição e identificação

PASSO

Nesta etapa será necessário você se identificar em nosso sistema, informando seu nome completo e CPF.

Esclarecemos que:

1 DE 7

SALVAR E PRÓXIMO

INSCRIÇÃO E IDENTIFICAÇÃO

03 Dados pessoais

PASSO

Nesta etapa será necessário preencher os seguintes dados: RG, Naturalidade, Estado Civil, Gênero, Data de Nascimento, Filiação, Raça, Tipo Sanguíneo e Título de Eleitor.

*Ao preencher os dados do RG, solicitamos que seja completo: órgão expedidor, UF (Unidade Federativa) e data de emissão.

**Os campos de preenchimento obrigatório, estão destacados por um * (asterisco) e delimitados na cor laranja.

***Não é necessário preencher os dados de Passaporte.

04 Contato

PASSO

Nesta etapa informe seu **endereço para correspondência podendo ser residencial ou comercial**, orientamos que inicie colocando o nº do CEP e clicando ao lado do item "Busca CEP endereço", preenchendo todos os campos possíveis.

*Nesta etapa é realizada também o cadastro do seu **contato telefônico e e-mail (solicitamos que preencha com muita atenção)**, pois a partir desses dados, entraremos em contato com você para repassarmos informações sobre o cadastro.

05 Formação acadêmica

PASSO

Nesta etapa é **obrigatório** informar o **nome da Instituição de Ensino Superior**, onde se graduou como Bacharel/a em Serviço Social, **data da Colação de Grau** e **tipo de documento apresentado** (Diploma, Certidão ou Certificado).

*Em caso de apresentação do DIPLOMA, as informações sobre os campos livre, falta o nº do registro, constam no verso do DIPLOMA.

1 DE 7

SALVAR E PRÓXIMO

INSCRIÇÃO E IDENTIFICAÇÃO

- 9- Clique em INSCRIÇÃO e IDENTIFICAÇÃO e informe se sua inscrição é principal ou secundária.

SERVIÇOS ONLINE Validar Documentos Pré-Cadastro Consulta Pública Consulta protocolos e processos Sair

Pré-cadastro

INSCRIÇÃO

CATEGORIA: ASSISTENTE SOCIAL

MOTIVO DE INSCRIÇÃO: NÃO INFORMADO

TIPO DE INSCRIÇÃO: SELECIONE...

PRINCIPAL / Profissional

SECUNDARIA / Profissional

IDENTIFICAÇÃO

NOME: MARIA JOSÉ DOS SANTOS

CPF: 447.680.713-50

NOME SOCIAL

Nome pelo qual pessoas transgênero desejam ser chamadas.

Não sou um robô

Recaptcha

Anterior 2 DE 7 SALVAR E PRÓXIMO DADOS PESSOAIS

- 10 – Clique em DADOS PESSOAIS; informe seu RG (NÃO PODE SER CARTEIRA DE HABILITAÇÃO, POR NÃO CONSTAR DATA DE EMISSÃO) e preencha os demais dados – a ORIGEM DO REGISTRO deverá ser preenchida em caso de inscrição secundária. Ao final, clique em CONTATO.

SERVIÇOS ONLINE Validar Documentos Pré-Cadastro Consulta Pública Consulta protocolos e processos Sair

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

* NÚMERO: 1061666

* ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP

* UF

DATA EMISSÃO: 18/07/1987

DADOS PESSOAIS

ESTRANGEIRO

* NATURALIDADE: RN - SÃO GONÇALO DO AMARANTE

* PAÍS: BRASIL

* ESTADO CIVIL: SOLTEIRO(A)

* GÊNERO: FEMININO

* DATA NASCIMENTO: 19/06/1980

RELIGIÃO: AGNOSTICA

* RAÇA/COR: PARDA

DOADOR DE ÓRGÃOS: NÃO

TIPO SANGÜÍNEO: AB+

TIPO DE DEFICIÊNCIA: NÃO INFORMADO

* ORIENTAÇÃO SEXUAL: NÃO INFORMADO

IDENTIDADE DE GÊNEROS: CISGÊNERO

APOSENTADORIA: SELECIONE...

FAIXA DE RENDA: SELECIONE...

FOTO PÚBLICA

FILIAÇÃO

Nome do pai não declarado

* NOME PAI: JOÃO MARIA DOS SANTOS FILHO

NOME SEGUNDO PAI

Anterior inscrição e identificação 3 DE 7 SALVAR E PRÓXIMO CONTATO

SERVIÇOS ONLINE Validar Documentos Pré-Cadastro Consulta Pública Consulta protocolos e processos Sair

CERTIFICADO RESERVISTA

NÚMERO SÉRIE CSM

DATA EMISSÃO

PASSAPORTE

NÚMERO

DADOS DE CONSELHOS

ORIGEM DE CARREIRA JURÍDICA?

ORIGEM DO REGISTRO

CONSELHO ORIGEM DA INSCRIÇÃO SELECIONE... NÚMERO REGISTRO ORIGEM DATA INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE ORIGEM

← ANTERIOR **inscrição e identificação** 3 DE 7 SALVAR E PRÓXIMO **CONTATO** →

11- Agora, preencha as INFORMAÇÕES DE CORRESPONDÊNCIA RESIDENCIAL, CORRESPONDÊNCIA COMERCIAL e contato (não esqueça de marcar o ENDEREÇO RESIDENCIAL DE CORRESPONDÊNCIA).

SERVIÇOS ONLINE Validar Documentos Pré-Cadastro Consulta Pública Consulta protocolos e processos Sair

Pré-cadastro Pressione **F11** para sair do modo tela cheia

EXCLUIR PRÉ-CADASTRO **SALVAR E SAIR**

INFORMAÇÕES DE CORRESPONDÊNCIA RESIDENCIAL

PAÍS Endereço Residencial de correspondência? ENDEREÇO PÚBLICO

CEP **BUSCA CEP ENDEREÇO RESIDENCIAL**

LOGRADOURO

NÚMERO COMPLEMENTO CAIXA POSTAL

CIDADE BAIRRO

INFORMAÇÕES DE CORRESPONDÊNCIA COMERCIAL

PAÍS Endereço Comercial de correspondência? ENDEREÇO PÚBLICO

CEP **BUSCA CEP ENDEREÇO COMERCIAL**

LOGRADOURO

← ANTERIOR **dados pessoais** 4 DE 7 SALVAR E PRÓXIMO **FORMAÇÃO** →

SERVIÇOS ONLINE Validar Documentos Pré-Cadastro Consulta Pública Consulta protocolos e processos Sair

Pressione **F11** para sair do modo tela cheia

Endereço Comercial de correspondência?

PAÍS: BRASIL

CEP: 59025-900 **BUSCA CEP ENDEREÇO COMERCIAL**

LOGRADOURO: AV RIO BRANCO

NÚMERO: 571 COMPLEMENTO: Edifício Barão do Rio Branco CAIXA POSTAL

CIDADE: RN - NATAL BAIRRO: CIDADE ALTA

INFORMAÇÕES DE CONTATO

TELEFONE RESIDENCIAL (84) 3222-0886 RAMAL TELEFONE PÚBLICO

* TELEFONE CELULAR (84) 99114-9844 RAMAL TELEFONE PÚBLICO

TELEFONE COMERCIAL RAMAL TELEFONE PÚBLICO

* E-MAIL FAGUSTINHO2016@GMAIL.COM

ANTERIOR **dados pessoais** 4 DE 7 SALVAR E PRÓXIMO **FORMAÇÃO**

12- Após clicar em **FORMAÇÃO**, preencha os dados solicitados (**DIPLOMA DIGITAL NÃO É O MESMO QUE DIPLOMA ESCANEADO**).

SERVIÇOS ONLINE Validar Documentos Pré-Cadastro Consulta Pública Consulta protocolos e processos Sair

Pré-cadastro EXCLUIR PRÉ-CADASTRO SALVAR E SAIR

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

* INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE (UFRN)

CAMPUS: NÃO INFORMADO * CURSO: SERVIÇO SOCIAL NÍVEL CURSO: SELECIONE...

DATA INÍCIO DATA COLAÇÃO DATA CONCLUSÃO A DISTÂNCIA?: NÃO

* HABILITAÇÃO: NÃO INFORMADO

* ENTIDADE DE REGISTRO: NÃO INFORMADA * TIPO DE DOCUMENTO

LIVRO: A-01 FOLHA: 3925 Nº DE REGISTRO: 7850 DATA DE REGISTRO: 20/12/2022

DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/02/2023 DATA DE ENTREGA: 10/01/2023

DIPLOMA DIGITAL/XML

Diploma Digital/XML QTD. ARQUIVOS: 0 ADICIONAR

ANTERIOR **contato** 5 DE 7 SALVAR E PRÓXIMO **DOCUMENTOS**

13- Clique em **DOCUMENTOS** e anexe os documentos solicitados.

SERVIÇOS ONLINE Validar Documentos Pré-Cadastro Consulta Pública Consulta protocolos e processos Sair

Pré-cadastro

DOCUMENTOS

O tamanho máximo de cada arquivo é de **100MB**. Somente arquivos com as extensões: GIF|JPEG|JPG|PNG|DOC|X|PDF são permitidos.

1) Foto para o Perfil
Arquivo de foto 3x4

QTD. ARQUIVOS 1
somente em PDF

FOTO.pdf

2) RG
RG frente e verso

QTD. ARQUIVOS 1
somente em PDF

RG Gilson.pdf

ANTERIOR **formação** 6 DE 7 SALVAR E PRÓXIMO **RESUMO**

14 – Selecione “Declaro para os devidos fins, sob as penas da lei...”, clique em RESUMO e confira se os dados estão corretos.

SERVIÇOS ONLINE Validar Documentos Pré-Cadastro Consulta Pública Consulta protocolos e processos Sair

Pré-cadastro

EXCLUIR PRÉ-CADASTRO SALVAR E SAIR

RESUMO

DADOS DIGITADOS E DOCUMENTOS INCLUÍDOS

INSCRIÇÃO

CATEGORIA: ASSISTENTE SOCIAL TIPO DE INSCRIÇÃO: PRINCIPAL

MOTIVO DE INSCRIÇÃO: NÃO INFORMADO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: MARIA JOSÉ DOS SANTOS CPF: 447.680.713-50

NOME SOCIAL: -

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO: 1061666 ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP

UF: RN DATA EMISSÃO: 18/07/1987

DADOS PESSOAIS

ESTRANGEIRO: NÃO

ANTERIOR **documentos** 7 DE 7 **CONCLUIR**

15- Clique em REQUERIMENTO DIP, imprima-o e assine.

Dados de pré-cadastro

Seu pré-cadastro foi concluído com sucesso, agora aguarde a validação das informações e documentos apresentados. Fique atento ao seu email! Avisaremos a cada atualização de mudanças de status.

DADOS PRINCIPAIS

ANA IRENE DA SILVA
NOME

544.155.916-04
CPF

ASSISTENTE SOCIAL
CATEGORIA

PRINCIPAL
TIPO DE INSCRIÇÃO

EM PROC. DE INSCRIÇÃO / Profissional
SITUAÇÃO ATUAL

EM ANÁLISE
SITUAÇÃO DO PRÉ-CADASTRO

ENVIAR DOCUMENTO

REQUERIMENTO DIP

REQUERIMENTO DIP

16- Informe local e data; assine no espaço adequado por extenso (cuidado para não tocar nas bordas); insira a foto 3x4 padrão; digitalize o documento colorido e salve em formato PDF.

Requerimento do Documento de Identidade Profissional (DIP)
INSCRIÇÃO PRINCIPAL OU SECUNDÁRIA

- CONFIRA OS DADOS REGISTRADOS NESTE REQUERIMENTO**
Leia atentamente as orientações neste formulário, siga o passo-a-passo e confira as informações preenchidas. Elas constarão no seu Documento de Identidade Profissional (DIP).
- IMPRIMA ESTE REQUERIMENTO**
Este formulário deve ser impresso em papel branco tamanho A4, formato retrato. Não se deve usar papel reciclado, colorido ou qualquer outro tipo de papel diferente do especificado, ou o requerimento será recusado.
- COLE SUA FOTOGRAFIA E ASSINE (COLETA BIOMÉTRICA)**
 - fotografia:** após a impressão do formulário, cole sua fotografia 3x4 no espaço branco inferior da página, à direita, utilizando cola líquida, em cima do escrito "cole aqui". A foto deve ser recente, com fundo branco, papel sem brilho, sem data, sem moldura, sem marcas, de frente, não podendo ser escaneada ou digitalizada. Não é permitida a utilização de grampador ou clipe. A fotografia fornecida que não atender à tais características será recusada e devolvida.
 - assinatura:** você deverá assinar dentro do espaço designado (retângulo), não ultrapassando a área demarcada. A assinatura deve ser legível e só será validada se feita com caneta esferográfica de tinta preta e ponta grossa.
- PAGUE OS BOLETOS (INSCRIÇÃO E DIP)**
A taxa de inscrição de Pessoa Física no CRESS abrange duas cobranças: a da própria inscrição e a de expedição do DIP, separados em boletos diferenciados. Sua inscrição e a emissão do seu DIP só ocorrerão se você efetuar o pagamento dos dois boletos!
- ENVIE OU ENTREGUE AO CRESS**
Após o preenchimento deste formulário, devidamente assinado e com a foto (3x4), anexe os comprovantes de pagamento da inscrição e de emissão do DIP juntamente com este requerimento, e envie por Correio ou entregue pessoalmente no CRESS no qual está inscrita.

ATENÇÃO: O(A) PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL É RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES DESTE REQUERIMENTO. SEU PREENCHIMENTO INCORRETO (DADOS, FOTO E ASSINATURA) ACARREARÁ EM UM DIP COM ERROS. CASO ISSO ACONTEÇA, VOCE DEVERÁ FAZER UMA NOVA SOLICITAÇÃO E NOVO PAGAMENTO PARA EMISSÃO DO DIP. AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO, VOCE SE RESPONSABILIZA PELAS INFORMAÇÕES AQUI DESCRITAS.

Campos a serem preenchidos somente pelo CRESS			
Pedido	Tipo de Inscrição	Sigla do Conselho	
	PRINCIPAL	CRESS/RN	
Número de registro no CRESS	Data de inscrição	Via	
		1ª	
Nome			
ANA IRENE DA SILVA			
Nome Social (campo preenchido pelo CRESS)			
Nome da Mãe			
MARIA DA SILVA			
Nome do Pai			
JOÃO DA SILVA			
Data de nascimento	Nacionalidade	Naturalidade	
20/06/1987	BRASILEIRA	Caicó	
CPF	RG	Órgão Emissor	IUF
544.155.916-04	1062164	SSP	RN
Endereço para Correspondência	Bairro	Cidade	
TV VER GERALDO ARAÚJO 66	Fabricio Pedroza	Macaíba	
		IUF	CEP
		RN	59280-037

LOCAL E DATA Declara que é legível em áudio e se nenhuma outra corretiva. Esta parte dos campos deve ser preenchida colorido por qualquer declaração feita que precise no presente, na forma do artigo 259 do Código Penal Brasileiro.

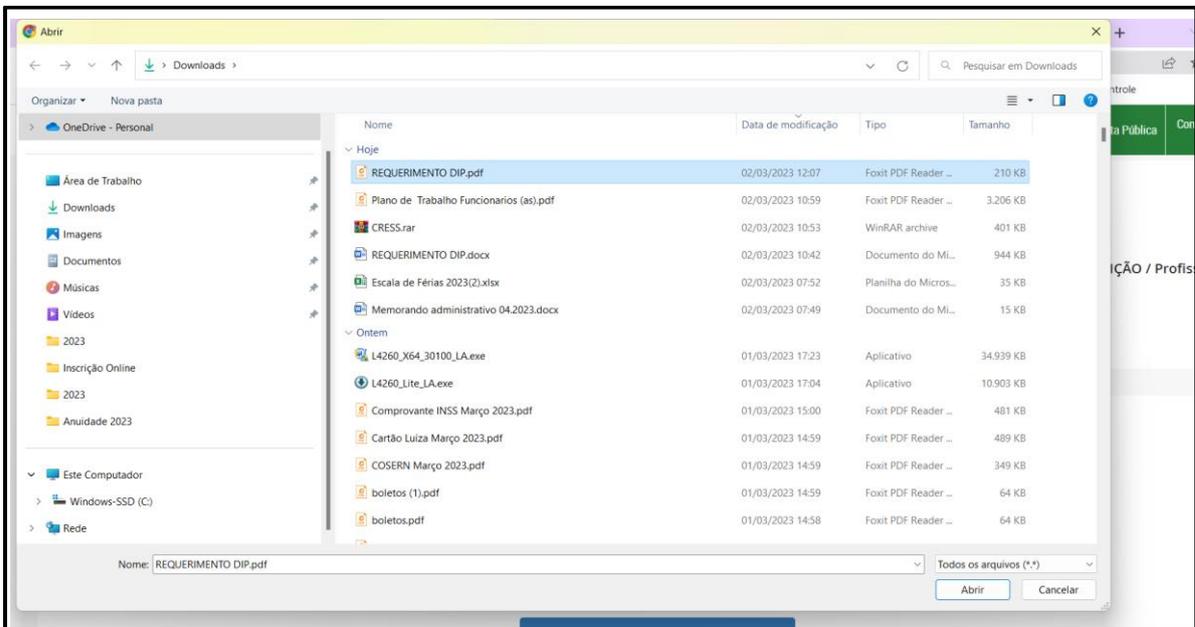
COLE AQUI A FOTO 3 X 4 RECENTE COM FUNDO BRANCO

ESPAÇO PARA ASSINATURA
Assine, em uma única linha, com caneta esferográfica de tinta preta e ponta grossa de forma legível. A assinatura deve ser feita no CENTRO do retângulo, sem encostar ou ultrapassar as bordas.

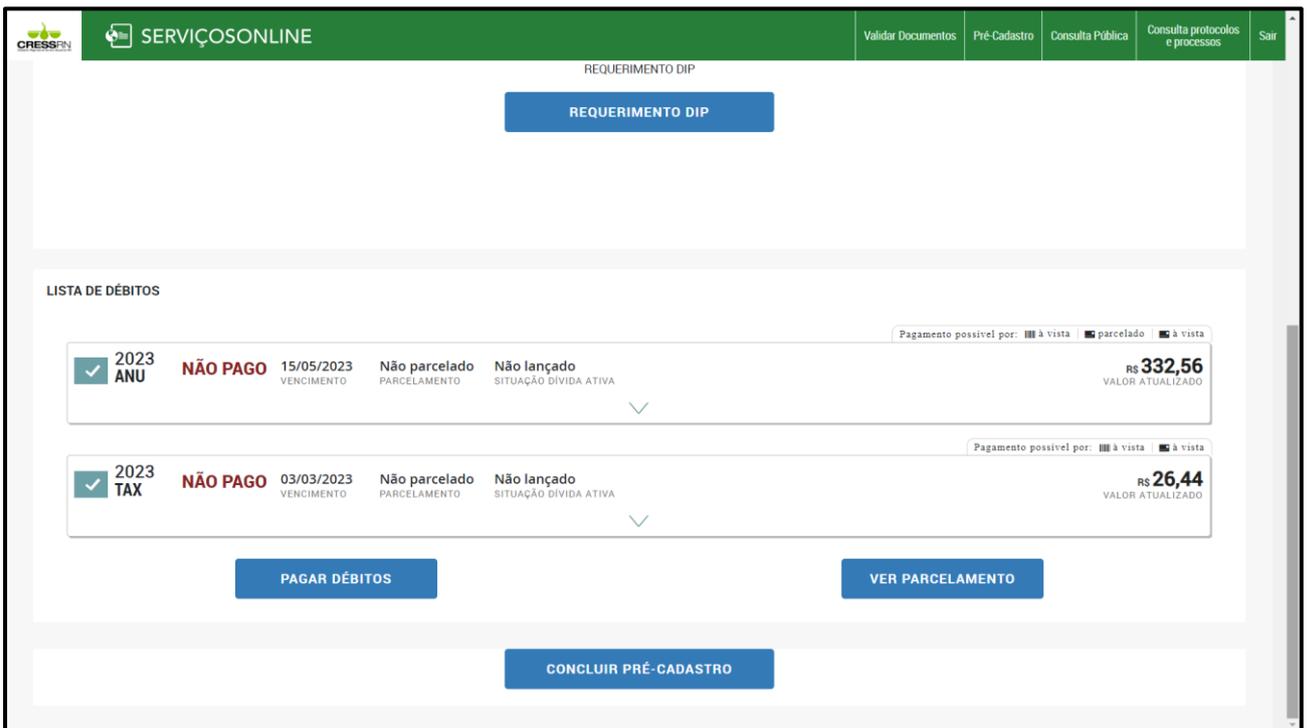
A Foto 3x4 deve ser sem data, sem moldura, sem marcas, de frente. Não pode ser escaneada ou digitalizada.

Ao preencher este documento você declara que todas as informações são verdadeiras e que não possui nenhuma outra inscrição em curso em qualquer conselho profissional. Caso contrário, você poderá ser penalizado de acordo com o artigo 259 do Código Penal Brasileiro. O não cumprimento das condições de inscrição pode acarretar a suspensão do exercício profissional. Este documento não substitui a inscrição em curso em qualquer conselho profissional. O não cumprimento das condições de inscrição pode acarretar a suspensão do exercício profissional. Este documento não substitui a inscrição em curso em qualquer conselho profissional.

17- Clique em ENVIAR DOCUMENTO para submeter o seu formulário.



18- Escolha a opção de pagamento (se à vista, clique em PAGAR DÉBITOS; se parcelado, clique em VER PARCELAMENTO).



19 – Informe se pagará com cartão ou boleto.


SERVIÇOS ONLINE

[Validar Documentos](#)
[Pré-Cadastro](#)
[Consulta Pública](#)
[Consulta protocolos e processos](#)
[Sair](#)

Pagamento de débitos
VOLTAR

ANA IRENE DA SILVA **544.155.916-04**
NOME CPF/CNPJ

Data de atualização: **02/03/2023** Total original: **395,95**

2 Débito(s) selecionado(s) 359,00
Total atualizado

À VISTA



Cartão



Boleto

O conselho tem o prazo de **até 3 dias úteis** para identificar o pagamento, após o boleto pago.

20 – Em caso de pagamento via cartão, preencha os dados e clique em FINALIZAR A COMPRA.


Idioma:  

Endereço de entrega

CEP [Não sei o CEP](#)

Endereço

Bairro Número Complemento

Cidade Estado

Tipo de entrega

Frete grátis

Forma de pagamento

Cartão de crédito QRCode™ Crédito

Selecione a bandeira do seu cartão de crédito












Número do cartão

Validade

Nome do titular do cartão (como está gravado no cartão)

Código de segurança

Número de parcelas

Resumo da compra

Produto	Qtde	Preço
ANUIDADE/2023	1	R\$ 332,56
TAXA INSCRIÇÃO/2023	1	R\$ 26,44
Subtotal		R\$ 359,00
Frete grátis		R\$ 0,00
Total		R\$ 359,00

Transação processada no Brasil



VOCÊ ESTÁ EM
 UM AMBIENTE
 SEGURO CIELO

Informe ou utilize o cartão (como está gravado no cartão) Código de segurança

Número de parcelas
1X de R\$ 359,00 (sem juros)

Li e aceito os [Termos de Uso](#)

Quero receber ofertas e promoções personalizadas de parceiros comerciais da Cielo. Mais detalhes você encontra na [Política de Privacidade](#)

Endereço de Cobrança

Adicionar endereço de cobrança internacional
 Mesmo endereço de entrega

Identificação

Nome Completo ANA IRENE DA SILVA CPF/CNPJ 544.155.916-04

E-mail fagustinho2016@gmail.com Confirme seu e-mail fagustinho2016@gmail.com

Telefone (84) 3222-0886

Verificação de Segurança

Não sou um robô  reCAPTCHA
Privacidade - Termos

Resumo da compra

Produto	Qtde	Preço
ANUIDADE/2023	1	R\$ 332,56
TAXA INSCRIÇÃO/2023	1	R\$ 26,44
Subtotal		R\$ 359,00
Frete grátis		R\$ 0,00
Total		R\$ 359,00

Transação processada no Brasil

 **VOCÊ ESTÁ EM UM AMBIENTE SEGURO CIELO**

Finalizar compra

Versão: 2.0.170

21 – Em caso de pagamento via boleto, marque a opção desejada e realize a transação.

1 / 1 | - 61% + |  

CAIXA | 104-0 | 10498689107200010004909504853715492770000035900 | **Recibo do Pagador**

Pagador ANA IRENE DA SILVA CPF/CNPJ de Pagador 544.155.916-04
TV VER GERALDO ARAUJO, No 66 - Fabricio Macabá - RN

Destinatário

Cota única

Tip de cota [Ano]	Valor devido	Multa	Juros	At.Moratória	Amortizado	Sinistro DA	Di. Execução
ANUIDADE/2023	332,56	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	
TAXA INSCRIÇÃO/2023	26,44	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DE ATRASO

Emissão em 02/03/2023 às 11:38 por Profissional

Beneficiário CRESS 14 REGIÃO/RN - Av. Rio Branco, Ed. Barão do Rio Branco, Nº 571 - 9º Andar - SI 903904 - Cidade Alta - Natal - RN - CEP: 59025-800
CPF/CNPJ 08.292.454/0001-61

Data de Emissão 02/03/2023
Data de Documentação 02/03/2023
Data de Processamento 02/03/2023

Identificação RG 00095048527
CPF/CNPJ 544.155.916-04
Estado de Emissão RS
Tipo de Nota N

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência audição ou de visão: 0800 726 0402
Cidade: Natal

Autenticação Médica - Via do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10498689107200010004909504853715492770000035900

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Beneficiário CRESS 14 REGIÃO/RN - Av. Rio Branco, Ed. Barão do Rio Branco, Nº 571 - 9º Andar - SI 903904 - Cidade Alta - Natal - RN - CEP: 59025-800
CPF/CNPJ 08.292.454/0001-61

Data de Emissão 02/03/2023
Data de Documentação 02/03/2023
Data de Processamento 02/03/2023

Identificação RG 00095048527
CPF/CNPJ 544.155.916-04
Estado de Emissão RS
Tipo de Nota N

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência audição ou de visão: 0800 726 0402
Cidade: Natal

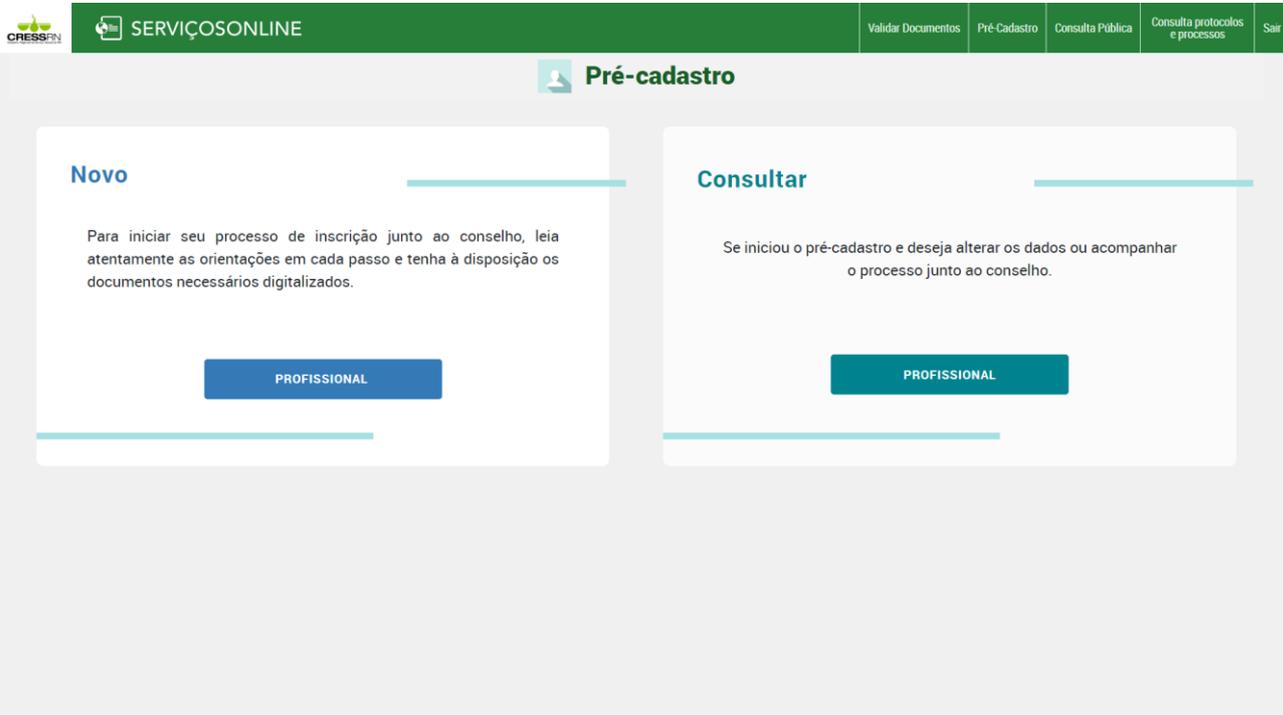
Autenticação Médica - Ficha de Compensação

Pagador ANA IRENE DA SILVA CPF/CNPJ de Pagador 544.155.916-04
TV VER GERALDO ARAUJO, No 66 - Fabricio Pedrosa Macabá - RN

Beneficiário CRESS 14 REGIÃO/RN - Av. Rio Branco, Ed. Barão do Rio Branco, Nº 571 - 9º Andar - SI 903904 - Cidade Alta - Natal - RN - CEP: 59025-800
CPF/CNPJ 08.292.454/0001-61

Autenticação Médica - Ficha de Compensação

23 – Você poderá consultar o andamento do seu processo a qualquer momento.



24 – Você também receberá por e-mail as informações sobre o andamento do seu processo.

