

**REQUERIMENTO DE CADASTRO PARA OBTENÇÃO DE DECLARAÇÃO DE  
NASCIDO VIVO - DNV**

Nome completo **sem** abreviações.....

.....

End. Residência.....

Bairro:..... Cidade: .....

Estado:..... Email:.....

CEP:..... Tel.: (     ).....

CPF:.....CONSELHO .....

venho solicitar o cadastramento junto a este órgão na condição de:

.....

para obtenção de formulário de Declaração de Nascido Vivos para preenchimento na Vigilância Epidemiológica Cotia, de acordo com as normas éticas e legais previstas na legislação brasileira.

Nestes termos, pede Deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e carimbo**

**Anexar no processo:** Cópia Identidade (RG, CNH) e CPF, Diploma e Carteira de Identidade Profissional (COREN, CRM), Comprovante de quitação da anuidade do conselho regional e Comprovante de endereço de residência (água, luz, telefone).