**REQUERIMENTO**

**TRATAMENTO ESPECIAL DISPENSADO EM FUNÇÃO DA IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, economista regularmente registrado (a) junto ao Corecon-PE sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ completando, em \_\_\_\_\_\_\_, a idade de \_\_\_\_\_anos e estando em dia com suas anuidades até o exercício de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atendendo os requisitos do §1º, do art. 7º ,da Resolução 1945 de 2015, vem REQUERER seu tratamento especial dispensado em função da idade neste Corecon-PE.

Nestes termos, pede deferimento.

Atenciosamente,

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Economista

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_