

# SOLICITAÇÃO DE CARTEIRA FÍSICA

Eu, \_\_\_\_\_,  
Técnico Agrícola com número de registro profissional CFTA \_\_\_\_\_,  
solicito a este Conselho Federal dos Técnicos Agrícolas a emissão de minha Carteira  
Profissional física do CFTA.

Declaro que o endereço do meu cadastro no SITAG está atualizado, e estou ciente de  
que é minha total responsabilidade atualizá-lo antes de realizar a presente  
solicitação, uma vez que será neste endereço que será feita a entrega da minha  
carteira profissional.

Declaro estar ciente que minha carteira só será emitida se minha foto estiver  
atualizada junto ao SITAG assim como à inserção de minha assinatura para que o  
documento possa ter validade como documento de identificação oficial

Esta solicitação só será processada se for **ASSINADA DE PRÓPRIO PUNHO**, dentro  
do retângulo abaixo, com o **reconhecimento da sua firma, em cartório:**



## ATENÇÃO!

1. Assine **DENTRO** do retângulo acima, em apenas uma linha.
2. Parte da assinatura que sair do retângulo será descartada.
3. **Não SERÁ ACEITA** assinatura digital para validar a assinatura.
4. Cartório: faça o reconhecimento **FORA** do retângulo.