



**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA 2ª REGIÃO
CREF2/RS**


Profissional registrado, compromisso com a sociedade.



REQUERIMENTO PARA REVIGORAMENTO DE REGISTRO DE EMPRESA

INFORMAÇÕES	
RAZÃO SOCIAL:	
NOME FANTASIA:	
CNPJ:	Nº REGISTRO:
E-MAIL:	Nº TELEFONE:
ENDEREÇO COMERCIAL ATUALIZADO	
RUA/AV:	Nº
BAIRRO	CEP:
CIDADE	ESTADO:
COMPLEMENTO:	

Venho, pelo presente, solicitar ao CREF2/RS em concordância a Resolução do CONFEF nº 163/2008, em seu artigo Art.2º § 1º - Cessado o motivo que interrompeu as atividades, o responsável legal pela Pessoa Jurídica deverá solicitar ao CREF de sua área de abrangência que a baixa cesse, mediante comunicação e pagamento de anuidade proporcional, sob pena de pagamento da(s) anuidade(s) referente(s) ao respectivo período.

Local e Data:	ASSINATURA DO SÓCIO/PROPRIETÁRIO: 
---------------	---

ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO:

- Cópia autenticada da última alteração contratual (se houver), OU Cópia autenticada da ATA DA DIRETORIA ATUAL (SE CLUBE);
- Cópia simples do CNPJ;
- Preencher formulário anexo (atual quadro de professores e Responsável técnico);



**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA 2ª REGIÃO
CREF2/RS**



Profissional registrado, compromisso com a sociedade.

RELAÇÃO DOS PROFESSORES QUE ATUAM NO ESTABELECIMENTO:

Profissionais de Educação Física	Número de registro no CREF2/RS

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu,,
declaro, perante CREF2/RS, assumir a Responsabilidade Técnica,
pelas atividades físicas desenvolvidas na entidade acima
identificada.

Declaro, ainda, que me encontro na entidade nos seguintes dias e
horários:

Comprometendo-me a zelar pela qualidade dos serviços prestados
nessa área, exercendo um papel de coordenação desses trabalhos,
responsabilizando-me pela qualidade e guarda do material técnico
utilizado e obrigando-me a comunicar o CREF2/RS em caso de meu
desligamento da entidade acima citada. Ainda, declaro-me ciente e
de acordo com o Código de Ética Profissional do CONFEF, com as
Resoluções e com os demais atos emanados pelo CONFEF/CREF2/RS.

Local e Data:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:

