



REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - REPRESENTANTE LEGAL

INFORMAÇÕES DA EMPRESA

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Número de Registro: _____ CNPJ: _____

REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO

Eu, _____ ,
portador do CPF nº _____ , representante legal do estabelecimento acima
identificado, declaro para os devidos fins e efeitos que, a partir de ____/____/____ , o profissio
nal abaixo não é/será Responsável Técnico (RT) neste estabelecimento. Declaro ainda estar ciente de que, sendo este
o único RT do estabelecimento, o mesmo deve ser substituído em até 5 (cinco) dias.

INFORMAÇÕES DO PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Nome completo: _____

Número de Registro: _____ CPF: _____

Data e Local

Assinatura Representante Legal

Para uso do CREF2/RS:

Recebido por: _____	Data: _____	Assinatura: _____
---------------------	-------------	-------------------