

Conselho Regional de Educação Física da 1ª Região

Rio de Janeiro e Espírito Santo

REQUERIMENTO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

EU, _____, REGISTRADO NESTE CONSELHO REGIONAL DE
EDUCAÇÃO FÍSICA CREF1, SOB O NÚMERO _____, VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR A BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DA
EMPRESA _____, PELO SEGUINTE MOTIVO:

LOCAL E DATA

_____, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

PREENCHIMENTO INTERNO CREF1

DATA DE RECEBIMENTO: ____/____/____.

RECEBIDO POR: _____

PJ Nº: _____

SEDE RIO DE JANEIRO: Rua Adolfo Mota, 104 - Tijuca - Rio de Janeiro/RJ CEP 20540100

Telefone: 21-2569-6629 Fax: 21-2569-2396 www.crefl.org.br crefl@crefl.org.br

SEDE ESPÍRITO SANTO: Avenida Nossa Senhora da Penha, 699, Torre B, 701 a 705 - Ed. Century Towers, Santa Lúcia - Vitória/ES CEP: 29056-250

Telefone: 27-3227-1622 Fax: 21-3227-1622 www.crefl.org.br crefl-es@crefl.org.br

CGC 03 617 694/0001-07 • Insc. Mun. 318.831-0