

Conselho Regional de Educação Física da 1ª Região

Rio de Janeiro

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 : Rua Adolfo Mota, 104 - Tijuca - Rio de Janeiro/RJ CEP 20540100

Telefone: (21) 2569-6629 | Whatsapp: (21) 97005-3631 | Site: www.cref1.org.br | E-mail: crefl@crefl.org.br