



REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA



CREF Nº _____

Razão Social

Nome Fantasia

CNPJ nº

Nome do Representante Legal

Endereço

..... nº do complemento

Fone Bairro Fax Cidade

CEP UF Endereço Eletrônico

Data de início de funcionamento: ____/____/____

Horário de Funcionamento

Entidade Fiscalizada: ()SIM ()NÃO, se fiscalizada Termo de Fiscalização nº

A entidade acima identificada, vem, através de seu representante legal, requerer ao Ilmº. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 13ª Região – CREF13/BA-SE, o registro de pessoa jurídica, tendo em vista a prestação de serviços na área da atividade física, desportiva e/ou similares.

A entidade acima caracterizada, na pessoa de seu representante legal, declara para os devidos fins e como a expressão da verdade, prestar serviços de atividades físicas, desportivas e/ou similares à terceiros, bem como assegurar que as prestações desses serviços sejam desenvolvidas de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física. Para tanto, informa desenvolver as seguintes atividades:

.....
.....
.....

.....
Local e data

.....
Assinatura do Representante Legal

Informações necessárias para registro:

- Cópia autenticada do comprovante de inscrição no CNPJ atualizado;
- Cópia autenticada da declaração de firma individual ou do contrato social, ata ou estatuto que a constituiu;
- Cópia autenticada de todas e quaisquer alterações contratuais que tenham ocorrido desde a constituição legal da pessoa jurídica até a presente data;
- Termo de responsabilidade técnica, assinado e com firma reconhecida do Profissional de Educação Física que assumirá esta condição;
- Relação dos Profissionais de Educação Física integrantes do quadro técnico, com seus respectivos números de registro no CREF e modalidade que ministram;
- **Cópia do pagamento da taxa de registro no valor de R\$ 95,00 (noventa e cinco reais), paga através de boleto obtido a partir da página eletrônica do CONFEF: www.listasconfef.org.br;**
- **Pagamento da anuidade 2008 CREF13/BA-SE (Contactar com CREF13/BA-SE)**

Obs: Nenhum pagamento poderá ocorrer na Sede do CREF13/BA-SE, todos realizados através de boleto bancário nos correspondentes bancários autorizados.

Obs2: a autenticação dos documentos serão dispensados, quando a fotocópia for acompanhada da apresentação do documento original.



TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA



Razão Social:.....

CNPJ:.....

Eu,,
Profissional de Educação Física registrado no CREF13/BA-SE sob o nº, declaro
perante o Conselho Regional de Educação Física da 13ª Região – CREF13/BA-SE, estar ciente
da responsabilidade que possuo como responsável técnico pelos serviços prestados pela pessoa
jurídica,
no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-me a comunicar ao
CREF13/BA-SE o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

Entende-se como responsável técnico o Profissional de Educação Física que zela pela
observância do código de ética na instituição e se responsabiliza, perante o CREF13/BA-SE,
pelas condições da instalação e dos equipamentos utilizados na prestação dos serviços, bem
como pelas normas técnicas do controle de acesso aos mesmos, pelo público em geral.

HORÁRIO DE TRABALHO

2ª feira	às	Horas
3ª feira	às	Horas
4ª feira	às	Horas
5ª feira	às	Horas
6ª feira	às	Horas
Sábado	às	Horas
Domingo	às	Horas

.....
Local e data

.....
Assinatura do Profissional

AV. ANTONIO CARLOS MAGALHÃES N.º 3259 SALA 608 – CENTRO EMPRESARIAL AURÉLIO LEIRO

SALVADOR/BAHIA CEP:41800-700 TEL: (71)3 351-7120 FAX: (71)3351-8769

E-mail: cref13@cref13.org.br

