

Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 16ª Região, a Pessoa Jurídica \_\_\_\_\_, CREF \_\_\_\_\_-PJ/RN, nome de fantasia \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, localizada à Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, vem respeitosa-mente solicitar **RE-INSCRIÇÃO**, de acordo com o **Quadro Técnico abaixo** e sob **Responsabilidade Técnica** de:

\_\_\_\_\_, Profissional de Educação Física registrado no CREF16/RN sob o nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/RN, declara perante o Conselho Regional de Educação Física da 16ª Região - CREF16/RN, estar ciente da responsabilidade que possui como Responsável Técnico pelos serviços prestados nesta Pessoa Jurídica, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-se a comunicar ao CREF16/RN o afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

QUADRO TÉCNICO		
NOME COMPLETO	MODALIDADE	Nº DE REGISTRO CREF

**HORARIO RESPONSAVEL TÉCNICO**

MATUTINO			VESPERTINO			NOTURNO		
2º		às			às			às
3º		às			às			às
4º		às			às			às
5º		às			às			às
6º		às			às			às
Sab		às			às			às

**SERVIÇOS OFERTADOS**

<b>1</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>5</b>
<b>3</b>	<b>6</b>

\_\_\_\_\_/RN, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Técnico

<b>DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA</b>	
<b>A</b>	REQUERIMENTO DE RE-INSCRIÇÃO, EM IMPRESSO PRÓPRIO DO CREF16/RN, DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO;
<b>B</b>	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CNPJ, ATUALIZADO;
<b>C</b>	COMPROVANTE DO PAGAMENTO DA ANUIDADE DO ANO VIGENTE;
<b>D</b>	CÓPIA DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO, OU DO CONTRATO SOCIAL, OU AINDA ATA/ESTATUTO QUE CONSTITUIU E/OU ALTERAÇÕES;
<b>E</b>	ORIGINAL E COPIA DO CPF E DO RG DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL, DEVIDAMENTE AUTENTICADOS EM CARTÓRIO OU PELO RESPECTIVO CREF;
<b>F</b>	INFORMAR NOME E NUMERO DO REGISTRO NO CREF16/RN DO RESPONSÁVEL TÉCNICO E PREENCHER O QUADRO DE HORÁRIOS DO MESMO;
<b>G</b>	PREENCHER O QUADRO TÉCNICO DE PROFISSIONAIS, COM SEUS RESPECTIVOS NÚMEROS DE REGISTRO NO CREF16/RN E MODALIDAS QUE MINISTRAM;
<b>H</b>	PREENCHER A RELAÇÃO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS;
<b>OBSERVAÇÕES</b>	Não serão aceitos, sob qualquer pretexto, formulários cujo preenchimento esteja incompleto ou desacompanhado dos documentos previamente requeridos;