

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

1	4
2	5
3	6

_____/RN, de _____ de _____.

Assinatura do Representante Legal

Assinatura do Responsável Técnico

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