



DECLARAÇÃO
PARA CANCELAMENTO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____

Profissional de Educação Física registrado no CREF9/PR sob o nº _____/PR, solicito perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, o afastamento da função como (RT) Responsável Técnico que possuo da entidade com Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____ Endereço: _____

Nº _____ complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Telefones: () _____

sob o nº de Registro da entidade no CREF _____ - PJ/PR.

Declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, estar ciente da responsabilidade conforme Legislação como Responsável Técnico pelos serviços prestados para Pessoa Jurídica, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, responsabilizando-me ainda em processos administrativos, éticos e civis até a presente data.

Assinatura do profissional

Local e data